**WNIOSEK O OGRANICZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Dane Wnioskodawcy** *(osoby, której dane dotyczą)*

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu:

E-mail:

Zwracam się z prośbą o: *(zaznacz właściwe pola)*

* wstrzymanie operacji na moich danych osobowych ze względu na:
	+ nieprawidłowość danych osobowych (na okres sprawdzenia ich poprawności)
	+ niezgodność przetwarzania z prawem *(można domagać się ich usunięcia)*
	+ wniesiony sprzeciw (do czasu jego rozstrzygnięcia)
* nieusuwanie moich danych osobowych, ponieważ:
	+ potrzebuję wykorzystać je do ustalenia/dochodzenia/obrony roszczeń (w sytuacji, gdy administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania)

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….(miejsce, data) | ………………………………………….(czytelny podpis) |

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

……………………………………………………………….....

*Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*