



Wrocław data .....

## WNIOSEK O POTWIERDZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBY WNIOSKODAWCY

.....  
*Imię i Nazwisko wnioskodawcy*

.....  
*dane kontaktowe*

DO DYREKTORA  
POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
WE WROCŁAWIU  
UL. ZIĘBICKA 34-38

Na podstawie art.15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wnioskuję o udzielenie informacji, czy przetwarzane są dane osobowe dotyczące mojej osoby.

W przypadku przetwarzania moich danych osobowych proszę o wskazanie informacji dot. przetwarzania zgodnie z art.15 w/w Rozporządzenia.

Informacje proszę przesłać zgodnie z podanymi przez mnie danymi kontaktowymi\* lub ustnie\* w ustalonym wcześniej terminie.

.....  
podpis wnioskodawcy

\* właściwe podkreślić



Wrocław data .....

## WNIOSEK O SPROSTOWANIE LUB UZUPEŁNIENIE DANYCH OSOBOWYCH

.....  
*Imię i Nazwisko wnioskodawcy*

.....  
*dane kontaktowe*

DO DYREKTORA  
POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
WE WROCLAWIU  
UL. ZIĘBICKA 34-38

Na podstawie art.16 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wnioskuję o sprostowanie\*/uzupełnienie\* danych osobowych dotyczące mojej osoby w zakresie:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis wnioskodawcy

\* właściwe podkreślić



Wrocław data .....

**WNIOSEK O USUNIĘCIE DANYCH  
(PRAWO DO BYCIA ZAPOMNIANYM)**

.....  
*Imię i Nazwisko wnioskodawcy*

.....  
*dane kontaktowe*

DO DYREKTORA  
POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
WE WROCLAWIU  
UL. ZIĘBICKA 34-38

Na podstawie art.17 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wnioskuję o usunięcie danych osobowych dotyczące mojej osoby z powodu:

.....  
.....  
.....

.....  
podpis wnioskodawcy



Wrocław data .....

## WNIOSEK O OGRANICZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

.....  
*Imię i Nazwisko wnioskodawcy*

.....  
*dane kontaktowe*

DO DYREKTORA  
POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
WE WROCLAWIU  
UL. ZIĘBICKA 34-38

Na podstawie art.18 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wnioskuję o ograniczenie przetwarzania danych osobowych dotyczące mojej osoby z powodu:

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
podpis wnioskodawcy



Wrocław data .....

## WNIOSEK O PRZENIESIENIE DANYCH OSOBOWYCH

.....  
*Imię i Nazwisko wnioskodawcy*

.....  
*dane kontaktowe*

DO DYREKTORA  
POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
WE WROCLAWIU  
UL. ZIĘBICKA 34-38

Na podstawie art.20 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wnioskuję o przeniesienie danych osobowych dotyczące mojej osoby innemu administratorowi

.....  
.....  
(wskazać nazwę i dane kontaktowe administratora)

.....  
podpis wnioskodawcy



Wrocław data .....

## WNIOSEK DOTYCZĄCY SPRZECIWU WOBEC PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

.....  
*Imię i Nazwisko wnioskodawcy*

.....  
*dane kontaktowe*

DO DYREKTORA  
POGOTOWIA RATUNKOWEGO  
WE WROCLAWIU  
UL. ZIĘBICKA 34-38

Na podstawie art.21 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wnoszę sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych dotyczące mojej osoby z powodu:

.....  
.....  
.....

.....  
podpis wnioskodawcy