

.....
(miejscowość)

.....
(data)

.....
(Imię i nazwisko)

.....
Identyfikator¹

Miejska Biblioteka Publiczna w Konstancynowie Łódzkim
95-050 Konstancynów Łódzki
plac Kościuszki 10

Wniosek dotyczący przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Ja niżej podpisany/a wnoszę o pisemną informację dotyczącą moich danych w następującym zakresie:

- cel przetwarzania,
- kategorie danych osobowych,
- informacje o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, w szczególności o odbiorcach w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych,
- jeżeli są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej – informacje o odpowiednich zabezpieczeniach związanych z przekazaniem,
- w miarę możliwości planowany okres przechowywania danych osobowych, a gdy nie jest to możliwe, kryteria ustalania tego okresu,
- informacje o prawie do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych dotyczących mojej osoby, oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
- informacje o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- źródła, z których moje dane zostały zebrane,
- informacje, czy moje dane podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu oraz istotne informacje o zasadach ich podejmowania, a także o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach takiego przetwarzania wobec mojej osoby,
- kopię danych osobowych podlegających przetwarzaniu².

Powyższe informacje proszę przekazać w następujący sposób:

- Listownie na adres:
- Elektronicznie na adres e-mail:
- Odbiorę osobiście w siedzibie Administratora po wcześniejszym telefonicznym ustaleniu terminu odbioru pod nr telefonu Administratora lub proszę o kontakt telefoniczny pod nr:

.....
Podpis

Wniosek można złożyć osobiście w siedzibie Administratora, na wskazany adres e-mail (skan z podpisem) Administratora lub wyznaczonego Inspektora Ochrony Danych.

¹ Np. adres zamieszkania, data urodzenia – wpisać jeden z powyższych w zależności od przekazanych wcześniej danych

² Za wszelkie kolejne kopie, Administrator może pobrać opłatę w rozsądnej wysokości wynikającej z kosztów administracyjnych.