

Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Tarnowie
ul. Mościckiego 10, 33-100 Tarnów
NIP 873-12-12-531, REGON 000587896
e-mail: psse.tarnow@sanepid.gov.pl
Identyfikator ePUAP: /pssetarnow/skrytka
Adres do e-doręczeń: AE:PL-55263-26628-FSRGH-18

Tarnów, dn.....

Do
Dyrektora
Powiatowej Stacji
Sanitarno-Epidemiologicznej w Tarnowie
ul. Mościckiego 10
33-100 Tarnów

WNIOSEK OSOBY FIZYCZNEJ O REALIZACJĘ PRAWA

[proszę odpowiednio wpisać X]

- ☐ Dostępu do danych oraz uzyskania informacji (na podstawie art. 15 RODO)
- ☐ Do sprostowania danych (na podstawie art. 16 RODO)
- ☐ Do usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”) (na podstawie art. 17 RODO)
- ☐ Do ograniczenia przetwarzania (na podstawie art. 18 RODO)
- ☐ Do przenoszenia danych do innego Administratora (na podstawie 20 RODO)
- ☐ Do sprzeciwu wobec przetwarzania danych (na podstawie art. 21 RODO)
- ☐ Do niepodlegania pod decyzje oparte na zautomatyzowanym przetwarzaniu w tym profilowaniu (na podstawie art. 22 RODO)
- ☐ Do uzyskania kopii danych (na podstawie art. 15 RODO)

Na podstawie artykułu 12-22 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. (RODO) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych, proszę o realizację praw w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych:

Dane osoby wnioskującej niezbędne do identyfikacji w zbiorach Administratora:

Imię:

Nazwisko:

Adres e-mail/numer telefonu:

II. Dodatkowe informacje umożliwiające identyfikację osoby przez Administratora:

.....
.....

Powiatowa Stacja Sanitarno - Epidemiologiczna w Tarnowie
ul. Mościckiego 10, 33-100 Tarnów
NIP 873-12-12-531, REGON 000587896
e-mail: psse.tarnow@sanepid.gov.pl
Identyfikator ePUAP: /pssetarnow/skrytka
Adres do e-doręczeń: AE:PL-55263-26628-FSRGH-18

III. Szczegółowy zakres wniosku:

.....
.....

IV. Wnioskowany sposób odbioru:

☐ Osobiście w siedzibie Administratora

☐ Listownie na adres:
.....

☐ Poczta elektroniczną na podany adres e-mail:

.....
podpis osoby składającej wniosek

Wyjaśnienia:

1. Prosimy o czytelne wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI.
2. Administrator ma prawo odmówić przekazania danych lub zmienić formę odbioru w sytuacji, kiedy nie jest w stanie prawidłowo zidentyfikować osoby wnioskującej.
3. Na potrzeby rozpatrzenia wniosku i jego dalszej realizacji może być wymagane podanie dodatkowych danych Panią/Pana identyfikujących.
4. Szczegółowe informacje na temat udzielania odpowiedzi można uzyskać poprzez kontakt pod adresem e-mail: iod.psse.tarnow@sanepid.gov.pl.
5. W sytuacji, kiedy żądania osoby zostaną uznane za nadmierne lub nieuzasadnione, Administrator może pobrać opłatę stosowną do kosztów udzielenia odpowiedzi, informując wcześniej osobę wnioskującą o wysokości opłaty.
6. Odpowiedź na zgłoszenie zostanie udzielona niezwłocznie, nie później niż w ciągu miesiąca od jego otrzymania. W razie konieczności przedłużenia tego terminu, Administrator poinformuje osobę składającą wniosek o przyczynach takiego przedłużenia.