**Załącznik nr 5**

**Wzór wniosku o realizację prawa do usunięcia danych/prawa do bycia zapomnianym**

........................................., dnia............................

……………………………………………………………………………

(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

**Dyrektor Zespołu Szkolno- Przedszkolnego, ul. Jagiellońska 3, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie**

**Wniosek dotyczy danych osobowych\*:**

□ Wnioskodawcy

□ Osoby reprezentowanej przez Wnioskodawcę (pełnomocnik/przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny\*\*)

|  |  |
| --- | --- |
| Dane identyfikujące osobę, której dotyczy realizacja prawa usunięcia danych/prawa do bycia zapomnianym: | |
| **Imię i nazwisko:** |  |
| **Adres zamieszkania:** |  |
| **PESEL**(w celu jednoznacznej identyfikacji osoby): |  |
| **Numer dowodu osobistego** (Należy uzupełnić, gdy osoba nie posiada numeru PESEL): |  |
| **Inne dane pozwalające na jednoznaczną identyfikację osoby:** |  |

Zgodnie z art. 17 Rozporządzenie 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE. L Nr 119, str. 1), zwanego dalej „Rozporządzeniem” lub „RODO” wnioskuję o:

|  |  |
| --- | --- |
| **Usunięcie danych ponieważ:** | Wybór Wnioskodawcy *(prosimy o zaznaczenie ‘’TAK” lub „NIE”):* |
| Dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane | □ TAK □ NIE |
| Wycofałam/-em zgodę na przetwarzanie danych osobowych mnie dotyczących/dotyczących osoby, której jestem opiekunem ustawowym lub prawnym/osoby której jestem pełnomocnikiem\* jaka uprzednio została wyrażona na przetwarzanie danych zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania | □ TAK □ NIE |
| Wniosłam/-em sprzeciw na mocy art. 21 ust 1 RODO1 wobec przetwarzania danych osobowych mnie dotyczących/dotyczących osoby, której jestem opiekunem ustawowym lub prawnym/osoby której jestem pełnomocnikiem\*  i nie występują nadrzędne prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania | □ TAK □ NIE |
| Wniosłam/ łem sprzeciw na mocy art. 21 ust. 2 RODO2 wobec przetwarzania/ danych osobowych mnie dotyczących/dotyczących osoby, której jestem opiekunem ustawowym lub prawnym/osoby której jestem pełnomocnikiem\*  i nie występują nadrzędne prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania | □ TAK □ NIE |
| Dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem | □ TAK □ NIE |
| Dane osobowe muszą zostać usunięte w celu wywiązania się z obowiązku prawnego przewidzianego w prawie Unii lub prawie państwa członkowskiego, któremu podlega administrator. | □ TAK □ NIE |

Uzasadnienie merytoryczne wniosku Wnioskodawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Wybrany przez Wnioskodawcę sposób udzielenia odpowiedzi w przedmiocie rozstrzygnięcia | Wybór Wnioskodawcy *(prosimy o zaznaczenie ‘’TAK” przy danym wyborze sposobu udzielenia odpowiedzi):* |
| Odbiór osobisty | □ TAK □ NIE |
| Wysyłka za pośrednictwem korespondencji  listowej | □ TAK □ NIE  *(Jeżeli zaznaczono „TAK”, proszę o podanie adresu korespondencyjnego, na który należy wysłać odpowiedz)*  ………………………………………………………………………  ………………………………………….………………………….. |
| Wysyłka zwrotna drogą elektroniczną (ePUAP) | □ TAK □ NIE |
| Wysyłka drogą elektroniczną przez e-mail | □ TAK □ NIE  *(Jeżeli zaznaczono „TAK”, proszę o podanie adresu e-mail na który należy wysłać odpowiedz)*  ……………………………………………………………………… |

**\* Należy wybrać właściwe**

\*\***Należy przedstawić do wglądu dokument stanowiący opiekę prawną lub pełnomocnictwo do dokonania czynności**

……………………………………………………………………………..

(podpis Wnioskodawcy)

*UWAGA! Wypełnia osoba przyjmująca wniosek:*

|  |  |
| --- | --- |
| Sposób złożenia wniosku | |
| Osobiście | □ TAK □ NIE |
| Za pośrednictwem korespondencji listowej | □ TAK □ NIE |
| Za pośrednictwem korespondencji elektronicznej (ePUAP) | □ TAK □ NIE |
| Podpis osoby przyjmującej | Imię i nazwisko  ……………………………………………………………………………..  Stanowisko  ……………………………………………………………………………..  Data  ……………………………..……………………………………………… |

1 Osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych z jej szczególną sytuacją – wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych opartego na art. 6 ust. 1 lit. e) w tym profilowania na podstawie tych przepisów. Administratorowi nie wolno już przetwarzać tych danych osobowych, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec interesów, praw i wolności osoby, której dane dotyczą, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

2 Jeżeli dane osobowe są przetwarzane na potrzeby marketingu bezpośredniego, osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania dotyczących jej danych osobowych na potrzeby takiego marketingu, w tym profilowania, w zakresie, w jakim przetwarzanie jest związane z takim marketingiem bezpośrednim.