**Wnioskodawca:**

*Imię i nazwisko:*

*PESEL:*

*Adres:*

*Telefon:*

*e- mail:*

**Administrator Danych Osobowych**:

Starostwo Powiatowe w Zakopanem

ul. Chramcówki 15

34-500 Zakopane

**WNIOSEK O DOSTĘP DO DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie 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, RODO) żądam uzyskania od administratora: (*proszę* *zaznaczyć żądane informacje*):
 Potwierdzenia, czy dane osobowe mnie dotyczące są przetwarzane czy nie;
 Jeżeli dane osobowe mnie dotyczące są przetwarzane, dostępu do tych danych;
 Jeśli dane osobowe mnie dotyczące są przetwarzane, informacji o celach ich przetwarzania,
kategoriach przetwarzanych danych osobowych, odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe zostały lub zostaną ujawnione, w szczególności o odbiorcach w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych (w takim przypadku informacje o odpowiednich zabezpieczeniach, związanych z przekazaniem), przewidywanym okresie przechowywania tych danych osobowych, a gdy nie jest to możliwe kryteriach ustalania tego okresu, informacji o prawie do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych mnie dotyczących oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, informacji o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego, informacji czy dane osobowe dotyczące mojej osoby zostały zebrane bezpośrednio ode mnie, a jeśli tak nie jest, jakie było źródło gromadzenia danych, informacji o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a jeśli tak informacji o zasadach ich podejmowania, a także o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach
takiego przetwarzania dla mnie.

**Proszę podać jakich kopii danych osobowych lub dokumentów Pani/Pan się domaga:**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

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

podpis Wnioskodawcy