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

*miejscowość, data*

**Wniosek**

**Prawo dostępu do danych osobowych**

**Dane Wnioskodawcy**

Obowiązkowe:

Imię i nazwisko: ….....................................................................................................................................

Do wyboru: *(podanie danych adresowych jest konieczne dla udzielenia odpowiedzi)*

Adres do korespondencji:..........................................................................................................................
Adres e-mail: .............................................................................................................................................

Korzystając z przysługującego mi prawa określonego w 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), zwracam się z prośbą **o** **udzielenie informacji,** o przetwarzaniu moich danych osobowych: (*proszę zaznaczyć właściwe pola):*

* potwierdzenie, czy moje dane są przetwarzane,
* dostarczenie kopii moich danych osobowych,
* informację o celu przetwarzania moich danych osobowych,
* informację o kategoriach przetwarzanych danych osobowych,
* informację o odbiorcach moich danych osobowych,
* informację o przewidywanym okresie retencji moich danych osobowych,
* informację odnośnie źródła pozyskania moich danych osobowych (jeżeli nie zostały one uzyskane ode mnie),
* informację, czy moje dane osobowe wykorzystywane są w zautomatyzowanym procesie podejmowania decyzji mającym skutki prawne dla mnie (w tym profilowaniu), a jeśli tak, to proszę o wskazanie jego zasad i konsekwencji dla mnie,
* informację, czy moje dane osobowe przekazywane są za granicę, a jeśli tak, to jakie środki bezpieczeństwa są stosowane w zakresie ich przekazywania.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości. Realizacja wniosku nastąpi w terminie do 30 dni licząc od daty wpływu wniosku na wskazane w klauzuli informacyjnej dane kontaktowe Administratora.

*Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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)* ***wyrażam zgodę*** *na przetwarzanie moich danych osobowych podanych we wniosku dla potrzeb zweryfikowania mojej osoby i spełnienia przez Administratora żądania mojego prawa do udzielenia informacji o przetwarzaniu danych osobowych według przesłanego wniosku.*

Potwierdzam zapoznanie się z „Klauzulą informacyjną – prawa osób, których dane dotyczą” załączoną na stronie BIP Gminnego Zakładu Wodociągów i Kanalizacji w Wieprzu:

[https://bip.malopolska.pl/Download/get/id,3027285.html](https://bip.malopolska.pl/Download/get/id%2C3027285.html)

 *................................................................*

 *podpis wnioskodawcy*