



data, miejscowość

Wniosek o potwierdzenie przetwarzania danych osobowych wnioskodawcy

Imię i Nazwisko wnioskodawcy

Dane kontaktowe

DO DYREKTORA
PSPR W TARNOWIE
AL.M.B FATIMSKIEJ 2
33-100 TARNÓW

Na podstawie 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, wnioskuję o udzielenie informacji, czy przetwarzane są dane osobowe dotyczące mojej osoby. W przypadku przetwarzania moich danych osobowych proszę o wskazanie informacji dot. przetwarzania zgodnie z art.15 w/w Rozporządzenia

Informacje proszę przesłać zgodnie z podanymi przez mnie danymi kontaktowymi* lub ustnie* w ustalonym wcześniej terminie.

Podpis wnioskodawcy

właściwe podkreślić

