

Prosimy o wypełnienie formularza DRUKOWANYMI LITERAMI.

..... f.
Miejscowość, Data

WNIOSEK O REALIZACJĘ PRAW OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

Oznaczenie podmiotu, do którego składany jest wniosek:

Nazwa:

Adres:

Dane osoby wnioskującej:

Imię i Nazwisko:

PESEL:

Adres:

Adres e-mail/ nr telefonu:

Dodatkowe informacje umożliwiające identyfikację:

.....

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

- ☐ prawo dostępu do danych osobowych – art.15 RODO
- ☐ prawo do uzyskania kopii danych osobowych – art.15 RODO
- ☐ prawo do sprostowania danych osobowych – art. 16 RODO
- ☐ prawo do usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”) – art.17 RODO
- ☐ prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych – art. 7. RODO
- ☐ prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych – art. 18 RODO
- ☐ prawo do przenoszenia danych osobowych – art. 20 RODO
- ☐ prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – art. 21 RODO
- ☐ prawo do sprzeciwu niepodlegania decyzji, która opiera się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu – art. 22 RODO

Uzasadnienie wniosku:

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

Wnioskowany sposób odbioru:

☐ osobiście w siedzibie administratora

☐ listownie na adres:

☐ pocztą elektroniczną na podany adres e-mail:

Załączam pełnomocnictwo do odbioru danych:

Inny załącznik:

Administrator Danych ma prawo odmówić przekazania danych lub zmienić formę odbioru w sytuacji, kiedy nie jest w stanie prawidłowo zidentyfikować osoby wnioskującej.

W sytuacji, kiedy żądania osoby zostaną uznane za nadmierne lub nieuzasadnione, Administrator Danych może pobrać opłatę stosowną do kosztów udzielenia odpowiedzi, informując wcześniej osobę wnioskującą o wysokości opłaty.

Jednocześnie informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest American Heart of Poland S.A., ul. Sanatoryjna 1, 43-450 Ustroń.
2. Przestrzeganie zasad ochrony danych nadzoruje wyznaczony u Administratora Inspektor ochrony danych, z którym można skontaktować się poprzez wysłanie wiadomości na adres e- mail: rodo@ahop.pl lub pocztą tradycyjną na adres wskazany w punkcie powyżej z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
3. Państwa dane osobowe (imię, nazwisko, nr PESEL, adres zamieszkania, adres e-mail, nr telefonu) przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku oraz do kontaktu na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679.
4. Podane dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres umożliwiający rozliczalność wypełnienia obowiązku prawnego wobec organu nadzorczego i Podmiotu danych.
6. Ma Pan/Pani prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji niniejszego Wniosku.
8. Odbiorcami Pani/Pana danych mogą być min. podmioty świadczące usługi prawne, podmioty zajmujące się obsługą informatyczną.
9. Dane osobowe nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
10. Jednocześnie informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza obowiązujące przepisy w tym zakresie.

.....
(podpis osoby wnioskującej)

Wypełnia Administratora Danych.

Numer wniosku:

Data wpływu wniosku:.....

Uwagi co do realizacji wniosku:

.....