|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Inna dana służąca do identyfikacji w celu pozyskania kopii** *np. nr IP, nr telefonu, znak sprawy, adres e-mail, nazwa skrytki ePUAP, nr PESEL* |  |

**Wniosek o udostępnienie informacji i kopii danych osobowych**

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.), **wnoszę o *(proszę zaznaczyć właściwe)*:**

|  |
| --- |
|  |

**I. Dostarczenie kopii moich danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Stalowej Woli:**

1. Miejsce przetwarzania danych osobowych (nazwa referatu, nazwa wydziału):

|  |
| --- |
|  |

1. Krótki opis sprawy/ sytuacji, z którą związane jest przetwarzanie danych osobowych:

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. **Udzielenie informacji o:**
2. celach przetwarzania danych,
3. kategoriach danych,
4. odbiorcach lub kategoriach odbiorców danych,
5. planowany okres przechowywania lub kryteria ustalania okresu przechowywania,
6. przysługujących prawach,
7. źródłach pozyskania danych osobowych,
8. zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji,
9. przekazywaniu danych osobowych do państwa trzeciego i stosowanych zabezpieczeniach.
10. **Sposób udostępnienia kopii danych osobowych (zaznaczyć właściwe):**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. Wysyłka na ePUAP (Elektroniczna Platforma Usług Administracji Publicznej) – proszę wpisać nazwę swojej skrytki:

|  |
| --- |
|  |

1. Elektronicznie (np. *płyta CD*);

|  |
| --- |
|  |

1. Papierowo;

|  |
| --- |
| Data i czytelny podpis |