

## FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Data zgłoszenia

--

Dane osoby, której dane dotyczą

--	--	--

Imię

Drugi imię

Nazwisko

--	--	--

Numer PESEL

Adres email

Numer telefonu

--	--

Zgłoszenie dotyczy {zaznacz odpowiednie}:

☐ Prawo dostępu

☐ Prawo do sprostowania  
danych

☐ Prawo do usunięcia danych  
(„prawo do bycia  
zapomnianym”)

☐ Prawo do ograniczenia  
przetwarzania

☐ Prawo do przenoszenia  
danych

☐ Prawo do sprzeciwu

☐ Prawo do bycia  
poinformowanym

☐ Prawo do bycia nie  
profilowanym

WICESTAROSTA  
  
Krzysztof Dziwisz

**Opis zgłoszenia**

---

**Data i podpis osoby zgłaszającej**