

Wniosek
Usunięcie danych osobowych

Dane Wnioskodawcy	
Imię i nazwisko osoby, której dane dotyczą:	
Dana identyfikacyjna Wnioskodawcę w posiadaniu, której jest szkoła:	
Nr telefonu*	
Proszę o udzielenie odpowiedzi na wniosek w formie: <input type="checkbox"/> Pisemnej – należy wskazać adres do korespondencji listownej; <input type="checkbox"/> Elektronicznej – należy wskazać adres e-mail; <input type="checkbox"/> Innej (określić, w jakiej)	

* dana niewymagana

Zwracam się z prośbą o usunięcie wszystkich moich danych osobowych/ tylko danych osobowych.....(należy podać jakich), powołując się na fakt, że nie istnieją podstawy prawne do ich przetwarzania.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości. Realizacja wniosku nastąpi w terminie do 30 dni licząc od daty odnotowania wpłynięcia wniosku na wskazane w klauzuli informacyjnej do praw osób dane kontaktowe/adresowe administratora – szkoły.

W uzasadnionych przypadkach termin realizacji może zostać wydłużony do 90 dni, o czym zostanie Pani/Pan poinformowana/y w stosownej korespondencji przestanej na podane dane przez Panią/Pana w składanym wniosku ze wskazaniem przyczyn opóźnienia.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną prawa osób dostępną na stronie internetowej szkoły

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis osoby wnioskującej

Wypełnia Administrator: Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie/negatywnie*

W przypadku negatywnej weryfikacji należy podać powód:

Data i podpis osoby upoważnionej ze strony szkoły:.....

***skreślić niewłaściwe**