

Dane kontaktowe wnioskującego ..... , dnia .....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Numer telefonu.....\*

**Starostwo Powiatowe**

**w Pile**

Wydział.....

### **Wniosek**

#### **o dostęp do danych osobowych (art. 15 RODO)**

Wnoszę o dostęp do moich danych osobowych przetwarzanych w związku z :

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

Wnoszę o :

1. uzyskanie o dostępu do moich danych osobowych;\*\*
2. dostarczenia kopii moich danych osobowych podlegających przetwarzaniu w formie pliku, na adres e-mail ...../ lub w formie pisma na podany adres do korespondencji;\*\*
3. uzyskanie informacji w następujący sposób .....

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

.....

(podpis wnioskodawcy)

\*pole nieobowiązkowe, podanie numeru telefonu przyspieszy kontakt, zgoda na przetwarzanie numeru telefonu może zostać cofnięta w każdym czasie

\*\*właściwe podkreślić