

Dane kontaktowe wnioskującego , dnia

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Numer telefonu.....*

Starostwo Powiatowe

w Pile

Wydział.....

Wniosek

o usunięciu danych osobowych (art. 17 ust. 1 RODO)

Wnoszę o usunięcie moich danych osobowych, przetwarzanych w związku z.....
.....
..... ze względu
na następujące okoliczności:

1. dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane**;
2. cofnęłam /cofnąłem zgodę i nie ma innej podstawy prawnej**;
3. wniosłam/wniosłem sprzeciw na mocy art. 21 RODO**;
4. dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem**;
5. dane osobowe muszą zostać usunięte, w celu wywiązania się obowiązku prawnego wynikającego z
.....
6. dane osobowe zostały zebrane w związku z oferowaniem usług społeczeństwa informacyjnego**;
7. inne okoliczności.....
.....
.....

.....
(podpis wnioskodawcy)

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

**należy podkreślić właściwe