

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

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Numer telefonu.....\*

**Starostwo Powiatowe**

**w Pile**

Wydział.....

### **Wniosek**

#### **o ograniczenie przetwarzania (art. 18 RODO)**

Wnioskuje o ograniczenie przetwarzania moich danych osobowych przetwarzanych w związku z.....

.....

.....w zakresie :

1. dane osobowe są nieprawidłowe .....

.....

.....

2. przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem\*\*;

3. dane są potrzebne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń\*\*;

4. wniosłam/wniosłem sprzeciw zgodnie z art. 21 ust. 1 RODO wobec przetwarzania\*\*.

.....

(podpis wnioskodawcy)

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

**\*\*należy podkreślić właściwe**

