

**Stanowisko Administratora danych osobowych, odpowiedź na wniosek
o realizację prawa dostępu do danych**

....., dn.

Numer sprawy:.....

Data wpływu wniosku:.....

Dotyczy: realizacji prawa do **dostępu do danych**

Osobie, której dane dotyczą/pełnomocnikowi/przedstawicielowi ustawowemu/opiekunowi prawnemu umożliwiono dostęp do danych*:

TAK

NIE

Osobie, której dane dotyczą/pełnomocnikowi/przedstawicielowi ustawowemu/opiekunowi prawnemu przekazano kopię danych*:

TAK

NIE

Odpowiedź ADO	Informacja ADO
Potwierdzenie faktu przetwarzania danych osobowych osoby, której dane dotyczą	
Informacja o celu przetwarzania danych osobowych osoby, której dane dotyczą	
Informacja o kategoriach danych osobowych osoby, której dane dotyczą	
Informacja o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe osoby, której dane dotyczą zostały lub zostaną ujawnione, w szczególności o odbiorcach w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych	
Informacja o planowanym okresie przechowywania danych osobowych osoby, której dane dotyczą, a gdy nie jest możliwe kryteria ustalenia tego okresu	
Informacja o prawie do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych dotyczącego osoby, której dane dotyczą oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania	
Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego	
W sytuacji, gdy dane nie zostały zebrane od osoby,	

której dane dotyczą wszelkie dostępne informacje o ich źródle	
Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO oraz – przynajmniej w tych przypadkach- istotne informacje o zasadach ich podejmowania a także o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach takiego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą	
W sytuacji, gdy dane są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, osoba, której dane dotyczą ma prawo zostać poinformowana o odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46 RODO, związanych z przekazaniem	

Wskazany we wniosku sposób udzielenia informacji/sposób przekazania kopii danych	Wybór Wnioskodawcy (prosimy o zaznaczenie "TAK" przy danym sposobie udzielenia informacji)	Potwierdzenie udzielenia informacji/uzyskania kopii danych
Odbiór osobisty	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Podpis Wnioskodawcy
Wysyłka za pośrednictwem korespondencji listowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Nr korespondencji wychodzącej:
Wysyłka drogą elektroniczną (ePUAP)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Potwierdzenie nadania korespondencji drogą elektroniczną ePUAP
Wysyłka drogą elektroniczną przez e-mail)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Potwierdzenie nadania korespondencji przez e-mail

Data

.....
(podpis Administratora lub osoby upoważnionej)

***Należy wybrać właściwe**