

Stanowisko administratora danych osobowych, w przedmiocie POINFORMOWANIA OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ o zamiarze uchylenia ograniczenia przetwarzania danych

....., dn.

Numer sprawy:.....

Data wpływu wniosku:.....

Dotyczy: realizacji prawa do **ograniczenia przetwarzania danych**

Zgodnie z art. 18 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (dalej „RODO”) **informuję:**

1. Administrator danych osobowych zamierza uchylić ograniczenie przetwarzania wskazanych danych:	
2. Podstawą uzasadniającą uchylenie ograniczenia przetwarzania jest (proszę zaznaczyć X w odpowiednim miejscu):	
A. ADO ustalił, iż dane osobowe są prawidłowe	
B. ADO poprawił nieprawidłowe dane osobowe	
C. ADO stwierdził, iż prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą, jaki złożyła.	

Wskazany we wniosku sposób odpowiedzi	Wybór Wnioskodawcy (prosimy o zaznaczenie "TAK" przy danym sposobie udzielenia informacji)	Potwierdzenie udzielenia odpowiedzi
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**