**Załącznik nr 6**

**Stanowisko administratora danych osobowych, odpowiedź na wniosek o realizację prawa do usunięcia danych/prawa do bycia zapomnianym**

………………………………………….., dn. ………………………………

Numer sprawy:……………………………………

Data wpływu wniosku:…………………………

Dotyczy: realizacji prawa do **usunięcia danych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Żądanie Wnioskodawcy w | Uwzględniono w | Uwzględniono w | Nie uwzględniono w |
| zakresie **usunięcia** danych | całości | części | całości |
|  |  |  |  |
| Dane osobowe nie są już |  |  |  |
| niezbędne do celów, w |  |  |  |
| których zostały zebrane lub w |  |  |  |
| inny sposób przetwarzane |  |  |  |
| Wycofano zgodę na |  |  |  |
| przetwarzanie danych |  |  |  |
| osobowych dotyczących |  |  |  |
| Wnioskodawcy, osoby której |  |  |  |
| Wnioskodawca jest |  |  |  |
| opiekunem ustawowym lub |  |  |  |
| prawnym/pełnomocnikiem |  |  |  |
| jaka uprzednio została |  |  |  |
| wyrażona na przetwarzanie |  |  |  |
| danych zgodnie z art. 6 ust. 1 |  |  |  |
| lit. a RODO lub art. 9 ust. 2 lit. |  |  |  |
| a RODO i nie ma innej |  |  |  |
| podstawy prawnej |  |  |  |
| przetwarzania |  |  |  |
| Wniesiono sprzeciw na mocy |  |  |  |
| art. 21 ust. 2 RODO wobec |  |  |  |
| przetwarzania i nie występują |  |  |  |
| nadrzędne prawnie |  |  |  |
| uzasadnione podstawy |  |  |  |
| przetwarzania |  |  |  |
| Dane osobowe były |  |  |  |
| przetwarzane niezgodnie z |  |  |  |
| prawem |  |  |  |
| Dane osobowe muszą zostać |  |  |  |
| usunięte w celu wywiązania |  |  |  |
| się z obowiązku prawnego |  |  |  |
| przewidzianego w prawie Unii |  |  |  |
| lub prawie państwa |  |  |  |
| członkowskiego, któremu |  |  |  |
| podlega administrator |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | **Załącznik nr 6** |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Wskazany we wniosku | Wybór Wnioskodawcy (prosimy o |  |  |  |
|  | sposób udzielenia | zaznaczenie ‘’TAK” przy danym |  | Potwierdzenie udzielenia informacji: |  |
|  | odpowiedzi | sposobie udzielenia informacji) |  |  |  |
|  | Odbiór osobisty |  |  |  | Podpis Wnioskodawcy |  |
|  |  | □ TAK | □ NIE |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ………………………………………. |  |
|  | Wysyłka za pośrednictwem | □ TAK | □ NIE |  | Nr korespondencji wychodzącej: |  |
|  | korespondencji listowej |  | …………………………………. |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Wysyłka drogą |  |  |  | Potwierdzenie nadania |  |
|  | elektroniczną (ePUAP) | □ TAK | □ NIE |  | korespondencji drogą elektroniczną |  |
|  |  |  |  |  | (ePUAP) ……………………………… |  |
|  | Wysyłka drogą |  |  |  | Potwierdzenie nadania |  |
|  | elektroniczną przez e-mail) | □ TAK | □ NIE |  | korespondencji przez e-mail |  |
|  |  |  |  |  | ……………………………… |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Data …………………………………………

……………………………………………………………………………..

(podpis Administratora lub osoby upoważnionej)