

## Wniosek o ograniczenie przetwarzania danych osobowych

### Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

Numer telefonu: .....

E-mail: .....

### Zwracam się z prośbą o: (zaznacz właściwe pola)

- wstrzymanie operacji na moich danych osobowych ze względu na:
  - nieprawidłowość danych osobowych (na okres sprawdzenia ich poprawności)
  - niezgodność przetwarzania z prawem (możesz domagać się ich usunięcia)
  - wniesiony sprzeciw (do czasu jego rozstrzygnięcia)
- nieusuwanie moich danych osobowych, ponieważ:
  - potrzebuję wykorzystania
  - je do ustalenia/dochodzenia/obrony roszczeń (w sytuacji, gdy administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania)

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

.....  
*Data i miejscowość*

.....  
*Podpis*

---

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....  
*Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*