Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 28/2023
Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Zgierzu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (adres / adres email)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (nr telefonu – jeśli jest przetwarzany przez administratora)

Powiatowy Urząd Pracy w Zgierzu

ul. Barona 10
95-100 Zgierz

lozg@praca.gov.pl

**WNIOSEK O REALIZACJĘ PRAW OSÓB KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

na podstawie art. 7, 13-21, 34, rozporządzenia UE 2016/679 (RODO)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | Cofam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych | 🞏 |
| **2** | Wnoszę o przekazanie dotyczących mnie Klauzul informacyjnych | 🞏 |
| **3** | Wnoszę o prawo dostępu do moich danych osobowych | 🞏 |
| **4** | Wnoszę o sprostowanie moich danych osobowych | 🞏 |
| **5** | Żądam niezwłocznego usunięcia moich danych osobowych (prawo do bycia zapomnianym) | 🞏 |
| **6** | Wnoszę o ograniczenie przetwarzania moich danych osobowych | 🞏 |
| **7** | Wnoszę o prawo przenoszenia moich danych osobowych | 🞏 |
| **8** | Wnoszę sprzeciw wobec przetwarzania moich danych osobowych | 🞏 |
| **9** | Wnoszę o przekazanie informacji dotyczących naruszenia moich danych osobowych | 🞏 |
| **10** | Ogólne pytanie dotyczące ochrony danych | 🞏 |
| **11** | Skarga dotycząca ochrony danych | 🞏 |
| **12** | Inne: | 🞏 |

(proszę zaznaczyć „x” we właściwej rubryce”

**Ad.1**Cofnięcie zgody dotyczy zgody na przetwarzanie moich danych osobowych udzielonej
w związku z:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ad.2**Proszę o przekazanie Klauzul informacyjnych związanych z:

**Ad 3**

Poniżej określam zakres żądanych informacji:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ad. 4**

sprostowania nieaktualnych danych:

►dane przed zmianą:

►dane po zmianie:

**Ad.9**

Naruszenie moich danych dotyczyło (krótki opis sprawy)

**Ad 10**

**Pytanie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ad.11
Skarga dotyczy:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ad.12**

**Inne żądanie:**

**Odpowiedź na wniosek proszę\*:**

🞏 przesłać na adres podany w niniejszym wniosku/ inny adres

🞏 przesłać elektronicznie na adres-mail

🞏 inne

*Data, podpis i ew. pieczęć wnioskodawcy*

*Część wniosku wypełniana przez pracownika
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Wnioskowi nadano kartę nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sposób zidentyfikowania wnioskodawcy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wniosek 🞏 akceptuję / 🞏 nie akceptuję (powody braku akceptacji)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wydłużenie terminu realizacji do dnia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Żądanie wnioskodawcy zrealizowano w dniu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (data i podpis pracownika)*

*\*proszę zaznaczyć właściwe*