|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………… Adres do korespondencji:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… Dane dodatkowe (dobrowolnie)Nr telefonu: ………………………………………………………………………………..Adres email: ……………………………………………………………………………….. | …………………………………….…………………  miejscowość, data  |
|  | **Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Jędrzejowie****ul. Okrzei 49b; 28-300 Jędrzejów****tel./fax 41 386 36 00; email: pcpr@jedrzejow.pl** |

**Wniosek
Prawo dostępu do danych osobowych**

Korzystając z przysługującego mi prawa określonego w art. 15 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), zwracam się z prośbą o udzielenie informacji o przetwarzaniu moich danych osobowych: (proszę zaznaczyć właściwe pola):

* potwierdzenie, czy moje dane są przetwarzane;
* dostarczenie kopii moich danych osobowych;
* informację o celu przetwarzania moich danych osobowych;
* informację o kategoriach przetwarzanych danych osobowych;
* informację o odbiorcach moich danych osobowych;
* informację o przewidywanym okresie retencji moich danych osobowych ;
* informację odnośnie źródła pozyskania moich danych osobowych (jeżeli nie zostały one uzyskane ode mnie);
* informację, czy moje dane osobowe wykorzystywane są w zautomatyzowanym procesie podejmowania decyzji mającym skutki prawne dla mnie (w tym profilowaniu), a jeśli tak, to proszę o wskazanie jego zasad i konsekwencji dla mnie ;
* informację, czy moje dane osobowe przekazywane są za granicę, a jeśli tak, to jakie środki bezpieczeństwa są stosowane w zakresie ich przekazywania.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) 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) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych we wniosku dla potrzeb zweryfikowania mojej osoby i spełnienia przez Administratora żądania mojego prawa do udzielenia informacji o przetwarzaniu danych osobowych według przesłanego wniosku. Zapoznałem się z „Klauzulą informacyjną – prawa osób, których dane dotyczą” załączoną na stronie internetowej Wojewódzkiego Inspektoratu Transportu Drogowego w Kielcach.

…………………………………….………………… podpis wnioskodawcy