#### **Załącznik Nr 11**

do Polityki bezpieczeństwa informacji

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Białe pola wypełnia wnioskodawca DRUKOWANYMI literami. Szare pola wypełnia Administrator Danych.** | | | | | | | | | |  | [wpisz miejscowość i datę] | | |  | |
| miejscowość i data | | | | | |
| **Urząd Gminy Tworóg**  **dane teleadresowe:**  **ul. Zamkowa 16, 42-690 Tworóg,  tel.** (32) 285 74 93  **e-mail: gmina@toworog.pl** | | | | | | | | | |  | [wpisz numer] | | |  | |
| Oznaczenie Administratora Danych | | | | | | | | | | numer wniosku | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **wniosek o \*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| **uzyskanie potwierdzenia, czy przetwarzane są moje dane osobowe**  **uzyskanie informacji na podstawie art. 15 RODO**  **uzyskanie kopii danych osobowych na podstawie art. 15 ust. 3 RODO**  **skorzystanie z prawa do sprostowania danych art. 16 RODO**  **skorzystanie z prawa do usunięcia danych (,,prawo do bycia zapomnianym")  art. 17 RODO**  **skorzystanie z prawa do ograniczenia przetwarzania art. 18 RODO**  **skorzystanie z prawa do przeniesienia danych do innego administratora art. 20 RODO**  **skorzystanie z prawa do sprzeciwu art. 21 RODO**  **skorzystanie z prawa do informacji o zautomatyzowanym podejmowanie decyzji  w indywidualnych przypadkach, w tym profilowanie art. 22 RODO** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Podstawa prawna:** | | | Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| **1. Dane osoby wnioskującej** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Imię/imiona: | | |  | [wpisz imię/imiona] | | | | | | | | | | | |  |
| Nazwisko: | | |  | [wpisz nazwisko] | | | | | | | | | | | |  |
| Data i miejsce urodzenia: | | | | [data i miejsce urodzenia] | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  |
| **2. Informacje identyfikujące osobę wnioskującą w zasobach Administratora Danych Osobowych** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| [wpisz informacje pozwalające zidentyfikować wnioskodawcę w zasobach ADO] | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **3. Sposób odbioru danych osobowych przez osobę wnioskującą\*** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | adres e-mail |  | [wpisz adres e-mail] | | | | | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | adres korespondencyjny\*\* | | [wpisz adres korespondencyjny] | | | | | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | odbiór osobisty |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **4. Uzasadnienie/uwagi osoby wnioskującej\*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| [wpisz dodatkowe uwagi, jeśli dotyczy] | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **5. Uzasadnienie/uwagi** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| [wpisz dodatkowe informacje uzupełniane przez osobę rozpatrującą wniosek] | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | podpis wnioskodawcy | | | |  |  |
| \* właściwe zaznaczyć X | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| \*\* uzupełnić w przypadku, gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania; | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| \*\*\* dodatkowe uwagi wnioskodawcy związane z realizacją prawa, m.in. wskazanie przyczyn wystąpienia szczególnej sytuacji, w przypadku składania wniosku  o realizację prawa do sprzeciwu;  w przypadku przesyłania wniosku w wersji elektronicznej nie miejsce na podpis wnioskodawcy może pozostać niewypełnione;  zgodnie z art. 2a §3 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. - Kodeks postępowania administracyjnego, wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie wpływa na tok i wynik postępowania administracyjnego. | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Przetwarzanie danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Gmina Tworóg, reprezentowana przez Wójta Gminy Tworóg, mająca swoją siedzibę w Urzędzie Gminy Tworóg przy ul. Zamkowej 16, 42-690 Tworóg tel. 322857493 e-mail: gmina@tworog.pl. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych w poszczególnych sprawach znajdą Państwo na naszej stronie internetowej:

http://tworog.pl/ w zakładce RODO oraz stronie BIP Urzędu Gminy Tworóg http://bip.tworog.pl/ w zakładce inne/RODO