Regionalny Ośrodek Kultury Doliny Karpia w Zatorze
Plac Jana Matejki 1, 32-640 Zator
e-mail: sekretariat@rokzator.pl
telefon: +48 (33) 84 12 166

Wniosek

Ograniczenie przetwarzania danych osobowych

Dane Wnioskodawcy	
Imię i nazwisko osoby, której dane dotyczą:	
Dana identyfikacyjna Wnioskodawcę w posiadaniu, której jest ROK w Zatorze:	
Nr telefonu*	
Proszę o udzielenie odpowiedzi na wniosek w formie: ☐ Pisemnej – należy wskazać adres do korespondencji listownej; ☐ Elektronicznej – należy wskazać adres e-mail; ☐ Innej (określić, w jakiej)	

* dana niewymagana

Zwracam się z prośbą o ograniczenie przetwarzania moich danych osobowych:
(zaznacz właściwe pola kwadratów)

a) 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);
b) nieusuwanie moich danych osobowych, ponieważ:
☐ potrzebuję wykorzystać je do ustalenia/dochodzenia/obrony roszczeń (w sytuacji, gdy administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania)

Przyjmuję do wiadomości, że Administrator może odmówić ograniczenia przetwarzania, jeśli wykaże że istnieją: 1) ważne prawnie uzasadnione podstawy do braku możliwości ograniczenia przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec moich interesów, praw i wolności, lub 2) podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.
Realizacja wniosku nastąpi w terminie do 30 dni licząc od daty odnotowania wpłynięcia wniosku na wskazane dane kontaktowe/adresowe w klauzuli informacyjnej dotyczącej praw osób, dostępnej na stronie https://rokzator.pl w zakładce RODO.

W uzasadnionych przypadkach termin realizacji może zostać wydłużony do 90 dni, o czym zostanie Pani/Pan poinformowana/y w stosownej korespondencji przesłanej na podane dane przez Panią/Pana w składanym wniosku ze wskazaniem przyczyn opóźnienia.

…….. .....…….....…....……
Data i miejscowość *Podpis osoby wnioskującej*

Wypełnia Administrator: Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie/negatywnie*

W przypadku negatywnej weryfikacji należy podać powód:

……

Data i podpis osoby upoważnionej ze strony ROK:……..……...…….....

****skreślić niewłaściwe***