|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Białe pola wypełnia wnioskodawca DRUKOWANYMI literami. Szare pola wypełnia Administrator Danych.** | | | | | | | | | |  | [wpisz miejscowość i datę] | | |  | |
| miejscowość i data | | | | | |
| **Szkoła ANIMATOR w Gliwicach**  **dane teleadresowe:**  **ul. Barlickiego 3, 44-100 Gliwice,  tel.** **784-993-217** **e-mail: sekretariat@halogen.org.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 | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) zwanego dalej rozporządzeniem 2016/679 RODO **informuję, że:**

1. **Administrator danych osobowych**

Szkoła ANIMATOR w Gliwicach, ul. Barlickiego 3, reprezentowana przez dyrektora szkoły, z którym można się kontaktować pod nr tel**.** 784-993-217 lub pisząc na adres email: [sekretariat@haligen.org.pl](mailto:sekretariat@haligen.org.pl)

1. **Inspektor ochrony danych**

Z Inspektorem Ochrony Danych (IOD) można się z nim kontaktować poprzez adres e-mail: [sekretariat@haligen.org.pl](mailto:sekretariat@haligen.org.pl)

Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e rozporządzenia 2016/679 RODO w celu weryfikacji tożsamości w związku z kierowaną do Administratora korespondencją, umożliwiając udzielenie odpowiedzi oraz wykonanie działań na podstawie żądania osoby, której dane mogą być przetwarzane przez administratora;

1. **Odbiorcy danych osobowych**
2. Odbiorcami, do których mogą być przekazane Państwa dane osobowych będą strony i uczestnicy postępowań lub organy właściwe do załatwienia wniosku na mocy przepisów prawa, którym Administrator Państwa wniosek przekazał.
3. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Państwa dane są podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz podmioty, z którymi Szkoła zawarła umowę na świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych w Szkole systemów informatycznych.
4. Będziemy przechowywać Państwa dane osobowe do chwili załatwienia sprawy, w której zostały one zebrane a następnie – w przypadkach, w których wymagają tego przepisy ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U. z 2018 r. poz. 217 ze zm.) – przez czas określony w tych przepisach;
5. Przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
6. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych z siedzibą w Warszawie (00-193) ul. Stawki 2.
7. Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.