

V. Ograniczenie przetwarzania danych osobowych.

Zwracam się z prośbą o (zaznacz właściwe pola):

- 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),
- 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).

VI. Przeniesienie danych osobowych.

Zwracam się z prośbą o (zaznacz właściwe pola):

- bezpośrednie przesłanie moich danych osobowych do
(nazwa i siedziba nowego Administratora)
- udostępnienie moich danych osobowych w celu dostarczenia ich innemu Administratorowi.

VII. Sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych.

Zwracam się z prośbą o zaprzestanie przetwarzania moich danych osobowych realizowanego (zaznacz właściwe pola):

- Na potrzeby marketingu bezpośredniego.
- Na podstawie innego prawnie uzasadnionego interesu Administratora lub interesu publicznego.

Powodem sprzeciwu jest

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

VIII. Inne żądania.

.....
.....
(należy podać jakie)

IX. Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Rypin, adres kontaktowy: Urząd Miasta Rypin, ul. Warszawska 40, 87-500 Rypin. **Administrator danych wyznaczył Inspektora ochrony danych**, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez email: iod@rypin.eu lub pisemnie na adres Administratora. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji praw osób, których dane dotyczą, wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze na podstawie RODO.** Pełną informację o zasadach przetwarzania danych osobowych przez Administratora znajdą Państwo w informacji dołączonej do niniejszego wniosku tzw. „klauzula informacyjna”, na stronie [www i/lub](http://www.i/lub) w siedzibie Administratora.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

Załączniki:

.....
.....

.....
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

* pole nieobowiązkowe

** zaznaczyć właściwe

WYPEŁNIA ADMINISTRATOR DANYCH:

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie:** TAK NIE

.....
(Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora danych lub Inspektora ochrony)