



Zambrów,

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(nr ewidencyjny PESEL)

.....
(telefon kontaktowy)* podanie danych jest dobrowolne

Inspektor Ochrony Danych
Magdalena Grzymek
Urząd Miasta Zambrów

WNIOSEK
o ograniczenie przetwarzania

Na podstawie art. 18 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE zwracam się z prośbą o ograniczenie przetwarzania dotyczących mnie danych osobowych.

Zakres danych objętych wnioskiem:

.....
.....
.....
.....
.....

Uzasadnienie ograniczenia przetwarzania:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)