

## Informacje i instrukcja

Rozporządzenie o ochronie danych osobowych 2016/679 zapewnia Tobie prawo dostępu do danych osobowych przetwarzanych przez Administratora. Administrator bez zbędnej zwłoki na rozpatrzenie wniosku i udzielenie odpowiedzi ma 30 dni. W razie potrzeby termin ten może ulec zmianie o kolejne 60 dni na skomplikowany charakter sprawy informując osobę, której dane dotyczą o przedłużonym terminie. Wniosek należy pobrać ze strony internetowej Administratora [www.soswradom.pl](http://www.soswradom.pl) i przesłać e:mailowy: [sekretariat@soswradom.pl](mailto:sekretariat@soswradom.pl).

## **Wniosek o dostęp do danych osobowych**

Podstawa prawna :

Zgodnie z art. 15 ust.1 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), proszę o udostępnienie informacji związanych z przetwarzaniem przez SOSW dla Dzieci Niewidomych i Słabo Widzących w Radomiu.

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Dane kontaktowe</b>	
<b>Tel.</b>	
<b>Adres e:mail</b>	
<b>Uwagi</b>	

- jakie są cele tego przetwarzania,
- z jakich źródeł pochodzą moje dane( dane osobowe nie zostały zebrane od osoby, której dotyczą- wszelkie dostępne informacje o ich źródle),
- informacje o odbiorcach, którym dane osobowe zostały ujawnione,
- jak długo moje dane osobowe będą w SOSW przechowywane, a gdy jest to możliwe to kryteria tego okresu,
- podanie informacji, czy podejmowane są wobec mnie zautomatyzowane decyzje w tym decyzje o profilowaniu, zasadach i konsekwencjach takiego przetwarzania,
- czy dane osobowe są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej wraz z zastosowanymi zabezpieczeniami,

**\*( tak / nie )** - - jakie dane osobowe mnie dotyczące są przez SOSW przetwarzane,

**kopia danych przetwarzanych przez SOSW.**

\* (skreśl niepotrzebne)

- proszę o przekazanie kopii moich danych osobowych

Przekazanie informacji w formie:

- przekazanie plikiem zaszyfrowanym na adres e:mailowy

- siedziba SOSW

\*(odznac krzyżykiem)

.....  
Data i podpis wnioskodawcy

.....  
Data i podpis osoby przyjmującej