

**Wnioskodawca**

.....dnia.....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres do korespondencji)

**Administrator**

**Wniosek o realizację prawa dostępu do danych**

Na podstawie 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) zwanego dalej „RODO”, **Wnioskodawca niniejszym wnosi o uzyskanie od Administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jej dotyczące. Jednocześnie Wnioskodawca wnosi\* / nie wnosi\* (\* - niepotrzebne skreślić) o uzyskanie dostępu do danych osobowych jej dotyczących poprzez przekazanie Wnioskodawcy kopii tych danych.**

Jednocześnie Wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się z poniższymi informacjami:

1. Na podstawie art. 11 ust. 2 RODO, jeżeli Administrator nie będzie w stanie zidentyfikować Wnioskodawcy może poprosić Wnioskodawcę o dostarczenie dodatkowych informacji. Administrator dopuszcza następujące metody weryfikacji tożsamości:
  - a. okazanie dowodu osobistego lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość Wnioskodawcy w siedzibie Administratora,
  - b. podpisanie wniosku elektronicznego certyfikatem kwalifikowanym (podpisem elektronicznym) Wnioskodawcy, wydanym przez dostawcę, który znajduje się w Rejestrze Kwalifikowanych Usług Zaufania (<https://www.nccert.pl/uslugi.htm>) zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej lub w przypadku innych państw UE, na liście dostawców, która została opublikowana na podstawie art. 22 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE,
  - c. podpisanie wniosku elektronicznego profilem zaufanym z zastosowaniem platformy ePUAP,
  - d. pisemnie na adres Administratora.
2. Zebrane informacje zostaną przekazane w formie elektronicznej, w postaci archiwum ZIP, które zostanie zabezpieczone hasłem o długości co najmniej 15 znaków. Archiwum ZIP zostanie:
  - a. w przypadku odbioru osobistego, przekazane na płycie CD albo DVD lub
  - b. wysłane na adres e-mail, który został podany we wniosku lub
  - c. w przypadku, gdy rozmiar pliku przekracza maksymalny dopuszczalny rozmiar załącznika do wiadomości e-mail, udostępnione na portalu do wymiany danych z kooperantami Administratora z zastrzeżeniem, że dane zostaną usunięte po upływie 14 dni.

.....  
(data i podpis Wnioskodawcy)