Gmina Zambrów

Zambrów, ……..

……
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

……
(adres zamieszkania)

……
(nr ewidencyjny PESEL)

……
(telefon kontaktowy)* podanie danych jest dobrowolne

**Inspektor Ochrony Danych**
Magdalena Grzymek
Urząd Gminy 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 uchylenia 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)**