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 usunięcie danych osobowych

Na podstawie art. 17 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 usunięcie moich danych osobowych.

Zakres danych objętych wnioskiem:
……
……
……
……
……

Uzasadnienie usunięcia danych:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

……..
(data i podpis Wnioskodawcy)