

FORMULARZ ROZPORZĄDZANIA DANYMI OSOBOWYMI

Podmiot danych:

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(dane kontaktowe np. mail, adres korespondencyjny)

Będąc podmiotem danych osobowych, których administratorem jest **Centrum Kultury i Sztuki w Koninie**, ul. Okólna 47a, 62-510 Konin, realizując uprawnienia do rozporządzania moimi danymi, wynikające z 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 (określane jako "RODO" lub "Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych"):

Żądam dostępu do moich danych osobowych i przesłania ich na w/w dane kontaktowe.

Prostuję moje dane kontaktowe, podając ich prawidłowy i aktualny zakres:

.....

Żądam usunięcia moich danych kontaktowych z bazy danych administratora.

Żądam ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych poprzez zaprzestanie:

.....

Żądam przeniesienia danych do innego administratora, tj:

.....

Zgłaszam sprzeciw wobec ich przetwarzania z uwagi na:

.....
.....

Cofam, wcześniej udzieloną, zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie

.....

.....

Podpis Właściwe żądanie należy oznaczyć znakiem **X**.