Załącznik nr 2

Stanowisko Administratora danych osobowych, odpowiedź na wniosek o realizację prawa dostępu do danych

……., dn. ……

Numer sprawy:……
Data wpływu wniosku:……
Dotyczy: realizacji prawa do **dostępu do danych**

Osobie, której dane dotyczą/pełnomocnikowi/przedstawicielowi ustawowemu/opiekunowi prawnemu umożliwiono dostęp do danych*:

☐ TAK

☐ NIE

Osobie, której dane dotyczą/pełnomocnikowi/przedstawicielowi ustawowemu/opiekunowi prawnemu przekazano kopię danych*:

☐ TAK

☐ NIE

Odpowiedź ADO	Informacja ADO
Potwierdzenie faktu przetwarzania danych osobowych osoby, której dane dotyczą	
Informacja o celu przetwarzania danych osobowych osoby, której dane dotyczą	
Informacja o kategoriach danych osobowych osoby, której dane dotyczą	
Informacja o odbiorcach lub kategoriach odbiorców, którym dane osobowe osoby, której dane dotyczą zostały lub zostaną ujawnione, w szczególności o odbiorcach w państwach trzecich lub organizacjach międzynarodowych	
Informacja o planowanym okresie przechowywania danych osobowych osoby, której dane dotyczą, a gdy nie jest możliwe kryteria ustalenia tego okresu	
Informacja o prawie do żądania od administratora sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych dotyczącego osoby, której dane dotyczą oraz do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania	
Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego	
W sytuacji, gdy dane nie zostały zebrane od osoby,	

której dane dotyczą wszelkie dostępne informacje o ich źródle	
Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO oraz – przynajmniej w tych przypadkach- istotne informacje o zasadach ich podejmowania a także o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach takiego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą	
W sytuacji, gdy dane są przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, osoba, której dane dotyczą ma prawo zostać poinformowana o odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46 RODO, związanych z przekazaniem	

Wskazany we wniosku sposób udzielenia informacji/sposób przekazania kopii danych	Wybór Wnioskodawcy (prosimy o zaznaczenie ''TAK" przy danym sposobie udzielenia informacji)	Potwierdzenie udzielenia informacji/ uzyskania kopii danych
Odbiór osobisty	□ TAK □ NIE	Podpis Wnioskodawcy …….
Wysyłka za pośrednictwem korespondencji listowej	□ TAK □ NIE	Nr korespondencji wychodzącej: …….
Wysyłka drogą elektroniczną (ePUAP)	□ TAK □ NIE	Potwierdzenie nadania korespondencji drogą elektroniczną ePUAP ……
Wysyłka drogą elektroniczną przez e-mail)	□ TAK □ NIE	Potwierdzenie nadania korespondencji przez e-mail ……

Data ……

……..
(podpis Administratora lub osoby upoważnionej)

Należy wybrać właściwe