Stanowisko administratora danych osobowych, odpowiedź na wniosek o realizację prawa do ograniczenia przetwarzania danych

……., dn. ……

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

W odpowiedzi na wniosek Wnioskodawcy administrator danych osobowych*:

☐ Zastosował ograniczenie przetwarzania danych

☐ Uchylił ograniczenie przetwarzania danych

[WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU ZASTOSOWANIA OGRANICZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH]

1. Administrator danych osobowych zastosował ograniczenie przetwarzania danych polegające na:	
2. Wyżej wymienione ograniczenie odnosi się do następujących danych osobowych	
ADO informuje, iż przetwarzał będzie dane osobowe wyłącznie za zgodą podmiotu danych, w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, w celu ochrony praw innej osoby fizycznej, albo prawnej, bądź też ze względu na ważny interesu publiczny Unii lub państwa członkowskiego.	

[WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU UCHYLENIA OGRANICZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH]

1.	Administrator danych osobowych uchylił ograniczenie przetwarzania wskazanych danych:	
2.	Data uchylenia ograniczenia przetwarzania wskazanych wyżej danych osobowych:	Data: …….
3.	Podstawą uzasadniającą uchylenie ograniczenia przetwarzania było to, iż (proszę zaznaczyć X w odpowiednim miejscu):	
	A. ADO ustalił, iż dane osobowe są prawidłowe	
	B. ADO poprawił nieprawidłowe dane osobowe	
	C. ADO stwierdził, iż prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą, jaki złożyła.	

Wskazany we wniosku sposób odpowiedzi	Wybór Wnioskodawcy (prosimy o zaznaczenie ''TAK" przy danym sposobie udzielenia informacji)	Potwierdzenie udzielenia odpowiedzi
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