

**Wnioskodawca:**

.....  
(imię, nazwisko)

.....  
(adres korespondencyjny)

.....  
(adres e-mail)

.....  
(miejscowość i data)

**Administrator:**

Polska Fabryka Amunicji Sp. z o. o.

ul. Norwida 9/12, 26-110 Skarżysko-Kamienna

e-mail: [odo@pfa.pl](mailto:odo@pfa.pl)

**Wniosek o realizację praw osoby, której dane dotyczą**

W związku z realizacją praw przysługujących na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wnoszę o:

**Informacje umożliwiające wyszukanie w zbiorze żądanych praw:**

(Oznaczenie lub nazwa zbioru oraz zakres danych osobowych objętych wnioskiem):

X - zaznaczyć odpowiednie pole

dostępu do treści swoich danych oraz otrzymania ich kopii - art. 15 RODO	<input type="checkbox"/>
sprostowania danych - art. 16 RODO	<input type="checkbox"/>
usunięcia danych („prawo do bycia zapomnianym”) - art. 17 RODO	<input type="checkbox"/>
ograniczenia przetwarzania danych - art. 18 RODO	<input type="checkbox"/>
przenoszenia danych <sup>1</sup> - art. 20 RODO	<input type="checkbox"/>
sprzeciw wobec przetwarzania danych - art. 21 RODO	<input type="checkbox"/>
sprzeciwu niepodlegania decyzjom podjętym w warunkach zautomatyzowanego przetwarzania danych, w tym profilowania - art. 22 RODO	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> W celu realizacji prawa do przeniesienia danych niezbędne jest złożenie przez wnioskodawcę „Oświadczenia o wyrażeniu zgody na przeniesienie danych do innego administratora”



Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu weryfikacji podstaw żądania oraz realizacji zgłoszenia w zakresie wniosku o w/w przysługujące mi prawa.

Preferowany kontakt: .....

.....  
(czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki:**

Dokument stwierdzający udzielenie pełnomocnictwa <sup>2</sup>
Inne:

**Wypełnia Administrator Danych Osobowych lub osoba uprawniona**

.....  
(data odbioru wniosku (dd/mm/rr))

.....  
(podpis/pieczczę administratora danych osobowych lub osoby uprawnionej)

**Adnotacja Administratora Danych Osobowych lub osoby uprawnionej:**

Adnotacja służbowa:
---------------------

**Informacja dla Wnioskodawcy:**

Rodzaj decyzji, forma odpowiedzi, działania ADO itp.:
---

.....  
(podpis/pieczczę administratora danych osobowych lub osoby uprawnionej)

<sup>2</sup> Dotyczy sytuacji, gdy wnioskodawca działa przez pełnomocnika