

Łódź, dnia

Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu: E-mail:

IX Liceum Ogólnokształcące
im. Jarosława Dąbrowskiego
93-025 Łódź
ul. Paderewskiego 24

Wniosek o ograniczenie przetwarzania danych osobowych

Zwracam się z prośbą o: (zaznacz właściwe pola)

• wstrzymanie operacji na moich danych osobowych ze względu na:

- nieprawidłowość danych osobowych (na okres sprawdzenia ich poprawności)
- niezgodność przetwarzania z prawem (możesz domagać się ich usunięcia)
- wniesiony sprzeciw (do czasu jego rozstrzygnięcia)

• nieusuwanie moich danych osobowych, ponieważ:

- potrzebuję wykorzystać je do ustalenia/dochodzenia/obrony roszczeń (w sytuacji, gdy administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania)
- Oświadczam, że powyżej podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

.....
Miejscowość i data

.....
podpis

Wypełnia Administrator:

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....
Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora