

Miejscowość, dnia.....

Imię i nazwisko:

Adres:

SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIĘ
samorządowa sp. z o.o. w restrukturyzacji
ul. dr. Witolda Antesa 11
43-200 Pszczyna

Wniosek o realizację praw wynikających z RODO

Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/67 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) - żądam realizacji następujących praw wobec mojej osoby:

- prawo dostępu do treści moich danych
- prawo do sprostowania moich danych

dane przed zmianą

dane po zmianie

- prawo do usunięcia moich danych
- prawo do ograniczenia przetwarzania
- prawo do przeniesienia danych
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec zautomatyzowanego przetwarzania, w tym profilowania
- inne.....

.....
(czytelny podpis)