Bierzwnik, ……………….. r.

………………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

………………………………………

**Wójt Gminy Bierzwnik**
ul. Kopernika 2
73-240 Bierzwnik

**Żądanie ograniczenia przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 18 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, zwanego dalej „RODO”) wnoszę o ograniczenie przetwarzania moich danych osobowych w zakresie: /*należy wskazać zakres danych mających podlegać ograniczeniu przetwarzania*/, z uwagi na */należy wskazać podstawę wystąpienia z żądaniem ograniczenia przetwarzania danych osobowych wybierając jeden z następujących punktów: 1) prawdopodobną nieprawidłowość przetwarzanych danych, do czasu potwierdzenia ich poprawności. 2) przetwarzanie danych niezgodnie z prawem. 3) konieczność ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami/*.

……………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*