#### **Załącznik Nr 16**

do Polityki bezpieczeństwa informacji  
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 12  
 w Gliwicach

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Białe pola wypełnia wnioskodawca DRUKOWANYMI literami. Szare pola wypełnia Administrator Danych.** | | | | | | | | | |  | [wpisz miejscowość i datę] | | |  | |
| miejscowość i data | | | | | |
| **Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 12  w Gliwicach**  **dane kontaktowe:**  **ul. Lipowa 29, 44-100 Gliwice**  **tel. 32 279 98 55, e-mail: sekretariat@zsp12.gliwice.eu** | | | | | | | | | |  | [wpisz numer] | | |  | |
| Oznaczenie Administratora Danych | | | | | | | | | | numer wniosku | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |
| **wniosek o \*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |
| **uzyskanie potwierdzenia, czy przetwarzane są moje dane osobowe**  **uzyskanie informacji na podstawie art. 15 RODO**  **uzyskanie kopii danych osobowych na podstawie art. 15 ust. 3 RODO**  **skorzystanie z prawa do sprostowania danych art. 16 RODO**  **skorzystanie z prawa do usunięcia danych (,,prawo do bycia zapomnianym")  art. 17 RODO**  **skorzystanie z prawa do ograniczenia przetwarzania art. 18 RODO**  **skorzystanie z prawa do przeniesienia danych do innego administratora art. 20 RODO**  **skorzystanie z prawa do sprzeciwu art. 21 RODO**  **skorzystanie z prawa do informacji o zautomatyzowanym podejmowanie decyzji  w indywidualnych przypadkach, w tym profilowanie art. 22 RODO** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Podstawa prawna:** | | | Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) | | | | | | | | | | | | |  |
|  |
| **1. Dane osoby wnioskującej** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Imię/imiona: | | |  | [wpisz imię/imiona] | | | | | | | | | | | |  |
| Nazwisko: | | |  | [wpisz nazwisko] | | | | | | | | | | | |  |
| Data i miejsce urodzenia: | | | | [data i miejsce urodzenia] | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |  |
| **2. Informacje identyfikujące osobę wnioskującą w zasobach Administratora Danych Osobowych** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| [wpisz informacje pozwalające zidentyfikować wnioskodawcę w zasobach ADO] | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **3. Sposób odbioru danych osobowych przez osobę wnioskującą\*** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | adres e-mail |  | [wpisz adres e-mail] | | | | | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | adres korespondencyjny\*\* | | [wpisz adres korespondencyjny] | | | | | | |  |  |  | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  | odbiór osobisty |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **4. Uzasadnienie/uwagi osoby wnioskującej\*\*\*** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| [wpisz dodatkowe uwagi, jeśli dotyczy] | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| **5. Uzasadnienie/uwagi** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| [wpisz dodatkowe informacje uzupełniane przez osobę rozpatrującą wniosek] | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | podpis wnioskodawcy | | | |  |  |
| \* właściwe zaznaczyć X | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| \*\* uzupełnić w przypadku, gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| \*\*\* dodatkowe uwagi wnioskodawcy związane z realizacją prawa, m.in. wskazanie przyczyn wystąpienia szczególnej sytuacji, w przypadku składania wniosku  o realizację prawa do sprzeciwu  w przypadku przesyłania wniosku w wersji elektronicznej nie miejsce na podpis wnioskodawcy może pozostać niewypełnione | | | | | | | | | | | | | | | |  |

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

Zgodnie z art. 13 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 (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) zwanego dalej rozporządzeniem 2016/679 RODO **informuję, że:**

1. **Administratorem danych osobowych** Państwa i Państwa dzieci jest: **Zespół Szkolno-Przedszkolny   
   nr 12 w Gliwicach**, reprezentowany przez Dyrektora, mający swoją siedzibę przy ul. Lipowej 29, 44-100 Gliwice tel. 32 279 98 55, e-mail: sekretariat@zsp12.gliwice.eu;
2. **Inspektor Ochrony Danych Osobowych - Przemysław Kawa, kontakt: e-mail:** [**iod@csw.edu.pl**](mailto:iod@csw.edu.pl)**;**
3. Państwa dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e rozporządzenia 2016/679 RODO w celu weryfikacji tożsamości w związku z kierowaną do Administratora korespondencją, umożliwiając udzielenie odpowiedzi oraz wykonanie działań na podstawie żądania osoby, której dane mogą być przetwarzane przez administratora;
4. Dane osobowe Państwa i Państwa dzieci mogą być przekazywane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa;
5. Dane osobowe Państwa i Państwa dzieci nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym upłynął termin;
7. Przysługuje Państwu prawo do żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych   
   z siedzibą w Warszawie (00-193) ul. Stawki 2.
9. Państwa dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanym procesom podejmowania decyzji, w tym profilowaniu.