

....., dnia

Grupa Zdunek
ul. Miałki Szlak 43/45,
80-717 Gdańsk

Imię i nazwisko osoby wnioskującej:						
Adres zamieszkania osoby wnioskującej:						
Adres e-mail osoby wnioskującej:						
Informacje identyfikujące osobę wnioskującą:						
Sposób odbioru danych osobowych przez osobę wnioskującą:*				Wiadomość e-mail:	Doręczenie pocztą:	Odbiór osobisty:
1. Wniosek o realizację:*						
Prawa dostępu do danych:	Prawa do sprostowania danych:	Prawa do usunięcia danych:	Prawa do ograniczenia przetwarzania:	Prawa do przeniesienia danych do innego administratora:	Prawa do sprzeciwu:	Prawa do niepodlegania profilowaniu:
2. Dodatkowe uwagi osoby wnioskującej:						
...						

.....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

*właściwe zaznaczyć