

.....
(miejsowość, data)

Wnioskodawca/-czyni:

.....

(imię i nazwisko)

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Policach

ul. Kresowa 14; 72-010 Police

Dotyczy: danych osobowych

WNIOSEK

O UDOSTĘPNIENIE KOPII DANYCH OSOBOWYCH

Działając na podstawie art. 15 ust. 3 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/WE1 (dalej „RODO”) **wnoszę o niezwłoczne udostępnienie kopii wszystkich moich danych osobowych** przetwarzanych przez Powiatową Stację Sanitarno – Epidemiologiczną w Policach oraz przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego z siedzibą w Policach.

W szczególności **wnoszę o udostępnienie kopii danych osobowych ujawnionych w związku z naruszeniem ochrony danych osobowych**, o którym mowa w komunikacie Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Policach z dnia 29 listopada 2023 r. (<https://www.gov.pl/web/psse-police/informacja-dotyczaca-naruszenia-ochrony-danych-osobowych>), ze wskazaniem, które konkretnie dane osobowe zostały ujawnione w związku z ww. naruszeniem

Kopię żądanych danych **proszę udostępnić w postaci elektronicznej** przesyłając ją na adres e-mail: / **w postaci papierowej** przesyłając ją na następujący adres:

.....¹

Z poważaniem

.....

(podpis)

¹ Niepotrzebne skreślić lub usunąć.