

Miejscowość, data

WNIOSEK OSOBY FIZYCZNEJ O REALIZACJĘ PRAW W ZAKRESIE DANYCH OSOBOWYCH

**Chorzowska Spółdzielnia Mieszkaniowa
ul. Kopalniana 4a
41-500 Chorzów**

Dane osoby wnioskującej:

Imię i nazwisko:

Adres:

PESEL:

Seria i numer dowodu:

Email/telefon:

Dodatkowe informacje umożliwiające identyfikację osoby w ChSM (np. nr członkowski, poprzedni adres lokalu itp.):

.....

Działając na podstawie artykułu 12-22 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r., **proszę o realizację moich praw w związku z przetwarzaniem danych osobowych.**

Wnoszę o*:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Informację i dostęp do danych | <input type="checkbox"/> Uzyskanie kopii danych |
| <input type="checkbox"/> Modyfikację i sprostowanie danych | <input type="checkbox"/> Ograniczenie przetwarzania danych |
| <input type="checkbox"/> Sprzeciw faktowi przetwarzania danych | <input type="checkbox"/> Usunięcia danych |
| <input type="checkbox"/> Przeniesienie danych do innego Administratora Danych | |

*zaznaczyć właściwe pole

Uzasadnienie wniosku:

.....

Wnioskowany sposób odbioru:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Osobiście w siedzibie Administratora Danych |
| <input type="checkbox"/> Listownie na adres: |
| <input type="checkbox"/> Elektronicznie (w przypadku złożenia stosownego oświadczenia na otrzymanie korespondencji drogą elektroniczną) |

Informujemy, że Państwa dane nie będą przetwarzane w żadnych innych celach poza realizacją składanego przez Państwa niniejszego wniosku, a w przypadku braku danych w zbiorach, nie zostaną utrwalone. ChSM ma prawo odmówić przekazania danych lub zmienić formę odbioru w sytuacji, kiedy nie jest w stanie prawidłowo zidentyfikować osoby wnioskującej. W sytuacji, kiedy żądania osoby zostaną uznane za nadmierne lub nieuzasadnione, ChSM może pobrać opłatę stosowną do kosztów udzielenia odpowiedzi, informując wcześniej osobę wnioskującą o wysokości opłaty. Szczegółowe informacje na temat udzielania odpowiedzi można uzyskać na stronie ChSM.

.....
podpis wnioskodawcy