

WZÓR WNIOSKU O REALIZACJĘ PRAW OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ
CZĘŚĆ A – wypełnia osoba składająca żądanie¹

Miejscowość:	Data: _____ - _____ - _____
Podmiot, do którego składane jest żądanie:	
Dane, które zostały nam podane lub są przetwarzane, a za pomocą których będzie możliwość dokonania Państwa identyfikacji: Imię..... Nazwisko..... Dane kontaktowe..... Dodatkowe informacje, które umożliwią ww. identyfikację.....	
Dotyczy Międzynarodowego Badania Umiejętności Dorosłych PIAAC	

OKREŚLENIE ŻĄDANIA/SPOSOBU REALIZACJI PRAW
<input type="checkbox"/> PRAWO DOSTĘPU DO DANYCH OSOBOWYCH , poprzez: <input type="checkbox"/> potwierdzenie czy moje dane są przetwarzane <input type="checkbox"/> dostęp do moich danych osobowych <input type="checkbox"/> dostarczenie kopii moich danych osobowych podlegających przetwarzaniu w następującym zakresie: w formie: <input type="checkbox"/> elektronicznej przesłanej na adres..... <input type="checkbox"/> pisma przesłanego na adres:
<input type="checkbox"/> PRAWO DO SPROSTOWANIA DANYCH , poprzez: <input type="checkbox"/> sprowstowanie nieprawidłowych danych, które mnie dotyczą Dane, które chcę sprostować: <input type="checkbox"/> uzupełnienie niekompletnych danych, które mnie dotyczą: Dane, które chcę sprostować:
<input type="checkbox"/> PRAWO DO USUNIĘCIA DANYCH („prawo do bycia zapomnianym”) , poprzez usunięcie danych które mnie dotyczą.
<input type="checkbox"/> PRAWO DO OGRANICZENIA PRZETWARZANIA , poprzez ograniczenie przetwarzania danych osobowych, które mnie dotyczą, na podstawie tego, że:
<input type="checkbox"/> PRAWO DO PRZENOSZENIA DANYCH , poprzez otrzymanie danych osobowych, które mnie dotyczą, w celu ich przeniesienia w sposób.....
<input type="checkbox"/> PRAWO SPRZECIWU WOBEC PRZETWARZANIA
UWAGI

.....
Czytelny podpis osoby składającej wniosek

Wniosek wypełniłam/em zgodnie z dyspozycją Wnioskodawcy, złożoną dnia.....
w formie

.....
Czytelny podpis osoby wypełniającej wniosek

¹ W szczególnych okolicznościach np. w przypadku, gdy osoba składa żądanie ustnie (bezpośrednio lub telefonicznie) i nie ma możliwości wypełnienia wniosku, część A wypełnia osoba przejmująca żądanie (badacz, konsultant telefoniczny)