Miejscowość i data: ………………………………..………

**Wniosek o ograniczenie przetwarzania**

|  |
| --- |
| Nazwa administratora danych:  Adres administratora danych: |
| Dane wnioskodawcy (imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu, jeśli dotyczą: numery identyfikacyjne NIP/REGON): |

Na podstawie art. 18 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 96/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) zwracam się   
o ograniczenie przetwarzania następujących danych:

|  |
| --- |
|  |

Administrator informuje, że zgodnie z art. 18 dane osobowe mogą być przechowywane w celu dochodzenia roszczeń sądowych, ewentualnej obrony lub ochrony praw osób fizycznych i ważnych interesów publicznych administratora. Dane osobowe mogą być przetwarzane nadal jedynie za zgodą wnioskodawcy. Zgoda musi stanowić oddzielny dokument oraz musi zostać dołączona do niniejszego wniosku.

Podpis wnioskodawcy:

Podpis rodzica/opiekuna, jeśli osoba jest niepełnoletnia: