

**PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ**

**Wniosek o udostępnienie danych na podstawie przepisów prawa**

....., dnia .....

**Prezes Zarządu  
Przedsiębiorstwa Uzdrawisko Ciechocinek  
Spółka Akcyjna  
ul. Kościuszki 10  
87-720 CIECHOCINEK**

**WNIOSEK  
O UDOSTĘPNIENIE DANYCH ZE ZBIORU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wnioskodawca:

*(nazwa podmiotu i jego siedziba)*

2. Podstawa prawna upoważniająca do pozyskania informacji:

3. Oznaczenie lub nazwa zbioru, z którego mają być udostępnione informacje:

4. Zakres żądanych informacji ze zbioru:

5. Forma przekazania lub udostępnienia informacji:

6. Imię, nazwisko osoby upoważnionej do pobrania informacji lub zapoznania się z ich treścią:

.....

*(Imię i nazwisko, podpis)*

**Opinia Inspektora Ochrony Danych Osobowych:**

.....  
(Podpis IODO)

**Decyzja Administratora danych:**

.....  
(Podpis Administratora danych)

**Potwierdzenie odbioru danych osobowych:**

.....  
*Data*

.....  
*Imię i nazwisko, podpis*