

**FORMULARZ REALIZACJI PRAWA PRZYSŁUGUJĄCEGO OSOBIE FIZYCZNEJ \*  
W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM JEJ DANYCH OSOBOWYCH**

**Miejscowość....., data: .....**

## Czego dotyczy wnioszek ?

|                                                                                                                                     |                                                                                                                              |                                                                                                                           |                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>Prawo dostępu do danych</b></p>             |  <p><b>Prawo do sprostowania danych</b></p> |  <p><b>Prawo do usunięcia danych</b></p> |  <p><b>Prawo do wycofania wyrażonej zgody</b></p> |
|  <p><b>Prawo do ograniczenia przetwarzania</b></p> |  <p><b>Prawo do przenoszenia danych</b></p> |  <p><b>Prawo do sprzeciwu</b></p>        |                                                                                                                                      |

**Wniosek składany jest do: Muzeum Miejskie Wrocławia, Sukiennice 14/15, 50-107 Wrocław.**

**Dane Wnioskodawcy:**

Imię i nazwisko.....

**Adres e-mail:**.....

**Numer telefonu:**.....

**Treść wniosku:**

[illegible]

**\*Instrukcja wypełnienia formularza**

1. Stawiając znak „X” proszę zaznaczyć właściwy kwadrat w polu wskazującym prawo, z którego Pani/Pan korzysta.
2. Proszę podać swoje imię, nazwisko i dane kontaktowe: adres e-mail i/lub numer telefonu.
3. W treści wniosku proszę wpisać przydatne informacje, które umożliwią administratorowi danych osobowych zrealizowanie zgłoszonego żądania np. zasoby, w których mogą znajdować się Pani/Pana dane osobowe.

**Przydatne informacje**

1. Wypełniony formularz należy przesłać na adres poczty elektronicznej [iod@mmw.pl](mailto:iod@mmw.pl) lub na adres Muzeum Miejskiego Wrocławia, Sukiennice 14/15, 50-107 Wrocław.
2. Skorzystanie z jakiegokolwiek prawa możliwe jest poprzez bezpośredni, ustny kontakt z administratorem. W takim przypadku, administrator zobowiązany jest ustalić Pani/Pana tożsamość.
3. Terminy realizacji żądania:
  - 1) administrator danych osobowych działa bez zbędnej zwłoki i najpóźniej w ciągu miesiąca poinformuje Panią/Pana o działaniach podjętych w związku ze zgłoszonym żądaniem;
  - 2) termin jednego miesiąca może zostać przedłużony o kolejne dwa miesiące z uwagi na skomplikowany charakter żądania lub liczbę żądań. W takim przypadku w ciągu miesiąca od otrzymania żądania, administrator poinformuje o przedłużeniu terminu z podaniem przyczyny opóźnienia.
4. Administrator danych osobowych może podjąć działania zmierzające do identyfikacji osoby wnoszącej żądanie, jeżeli podane dane są niewystarczające do realizacji żądania, są niekompletne lub też w razie wątpliwości co do tożsamości osoby fizycznej np. z uwagi na zbieżność przetwarzanych danych.
5. Realizacja poszczególnych praw jest wolna od opłat. Administrator danych może jednak pobrać opłatę w rozsądnej wysokości jeżeli żądanie jest ewidentnie nieuzasadnione lub nadmierne, w szczególności ze względu na swój ustawiczny charakter.