

## WNIOSEK O USUNIĘCIE DANYCH OSOBOWYCH

**Dane Wnioskodawcy** (osoby, której dane dotyczą):

Imię i nazwisko: \_\_\_\_\_  
Adres zamieszkania: \_\_\_\_\_  
Numer telefonu: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Zwracam się z prośbą o usunięcie moich danych osobowych, powołując się na fakt, że nie istnieją podstawy prawne do ich przetwarzania.

- Wszystkich przetwarzanych przez Administratora – Szkołę Podstawową Integracyjną im. Henryka Sienkiewicza w Świebodzicach, 58-2160 Świebodzice, ul. Ciernie 30
- inne (podać jakie): .....  
.....  
.....  
.....

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości przez Administratora.

\_\_\_\_\_  
*Data i miejscowość*

\_\_\_\_\_  
*Podpis Wnioskodawcy*

\_\_\_\_\_  
*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....  
*Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*