Załącznik nr 4a do

Polityki bezpieczeństwa i instrukcji

zarządzania systemem informatycznym

 ……………………………………… …………………………………………….

 *(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość, data)*

 ………………………………………

 ………………………………………

 ……………………………………….

 (adres wnioskodawcy)

 ……………………………………………..

 ………………………………………………

 ………………………………………………

 *(Nazwa i adres administratora)*

**Żądanie usunięcia danych osobowych**

Zgodnie z art. 17 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679
z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanego dalej „RODO”) wnoszę o niezwłoczne usunięcie wszystkich dotyczących mnie danych osobowych.

 ……………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*