*Załącznik nr 1 do Polityki prywatności*

 Białystok, data

**UZYSKANIE OD ADMINISTRATORA POTWIERDZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

 *Imię i Nazwisko wnioskodawcy*

 *dane kontaktowe*

 Do komendanta

 straży Miejskiej

 w Białymstoku

 Ul. składowa 11

 Na podstawie art.15 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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, wnioskuję o udzielenie informacji, czy przetwarzane są dane osobowe dotyczące mojej osoby.

 W przypadku przetwarzania moich danych osobowych proszę o wskazanie informacji dot. przetwarzania zgodnie z art.15 w/w Rozporządzenia.

 Informacje proszę przesłać zgodnie z podanymi przez mnie danymi kontaktowymi\* lub ustnie\* w ustalonym wcześniej terminie.

 ........................................................

 podpis wnioskodawcy

\* właściwe podkreślić