*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