**WZÓR**

**Wniosek o dokonanie czynności na żądanie osoby, której dane osobowe dotyczą**

**Adresat (Administratorzy):**

**CIMC Trailer Poland Sp. z o.o. wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk – Północ w Gdańsku VIII Wydział KRS numer 0000555488.**

Adres korespondencyjny: ul. Handlowa 21 81-061 Gdynia

**Dane zgłoszeniowe:**

Imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dane kontaktowe: adres zamieszkania: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres e-mailowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Wymaga się podania dany umożliwiających weryfikację osoby zgłaszającej żądanie. Dane kontaktowe można podać wybrane, w zależności od preferowanej formy kontaktu z Administratorem. Zaleca się kontakt pisemny lub e-mailowy, nie wszystkie informacje mogą zostać udzielone telefonicznie.*

**Treść wniosku:**

1. **Wnoszę o zmianę danych osobowych**: □ imię: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □ nazwisko: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □ adres zamieszkania/□ siedziby/□ korespondencyjny: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
   □ telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □ adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, □ inne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. **Wnoszę o potwierdzenie, czy moje dane są przetwarzane poprzez:** □dostarczenie kopii moich danych osobowych, □ informację o celu przetwarzania moich danych osobowych, □ informację o kategoriach przetwarzanych danych osobowych, □ informację o odbiorcach moich danych osobowych, □ informację o przewidywanym okresie retencji moich danych osobowych, □ informację w zakresie prawa do sprostowania, usunięcia, ograniczenia lub sprzeciwienia się przetwarzaniu moich danych osobowych oraz do złożenia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, □ informację odnośnie źródła pozyskania moich danych osobowych (jeżeli nie zostały one uzyskane ode mnie), □ informację, czy moje dane osobowe wykorzystywane są w zautomatyzowanym procesie podejmowania decyzji mającym skutki prawne dla mnie (w tym profilowaniu), a jeśli tak, to proszę o wskazanie jego zasad   
   i konsekwencji dla mnie, □ informację, czy moje dane osobowe przekazywane są za granicę,   
   a jeśli tak, to jakie środki bezpieczeństwa są stosowane w zakresie ich przekazywania.
3. **Wnoszę o usunięcie moich danych osobowych, z powodu:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Należy określić powód cofnięcia, jeżeli jest wymagany.*

1. **Cofam wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzania danych osobowych przez Administratora, w celu**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, z dniem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Należy podać w jakim celu wyrażona była zgoda, zwłaszcza jeżeli wyraziliśmy kilka zgód na przetwarzanie danych osobowych w różnych celach. Cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem wcześniej dokonanych przetworzeń.*

1. **Przeniesienie moich danych osobowych bezpośrednio** **do**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (określenie administratora- nazwa, dane kontaktowe)

lub

**Udostępnienie mnie mojego zbioru danych osobowych**, celem przesłania innemu administratorowi, na adres e-mail/listownie (*podać jaki:* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

1. **Wnoszę o:** 
   1. **wstrzymanie operacji na moich danych osobowych** **ze względu na**:   
      □ nieprawidłowość danych osobowych (na okres sprawdzenia ich poprawności),   
      □ niezgodność przetwarzania z prawem (możesz domagać się ich usunięcia),   
      □ wniesiony sprzeciw (do czasu jego rozstrzygnięcia),
   2. **nieusuwanie moich danych osobowych, ponieważ**: □ potrzebuję wykorzystać je do ustalenia/dochodzenia/obrony roszczeń (w sytuacji, gdy administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania).
2. **Wnoszę o zaprzestanie przetwarzania moich danych osobowych realizowanego**:   
   □ na potrzeby marketingu bezpośredniego, □ na podstawie innego prawnie uzasadnionego interesu administratora lub interesu publicznego.

Powodem sprzeciwu jest: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*Przyjmuję do wiadomości, że Administrator może odmówić zaprzestania takiego przetwarzania, jeśli wykaże, że istnieją: 1) ważne prawnie uzasadnione podstawy do przetwarzania danych, które według prawa uznaje się za nadrzędne wobec moich interesów, praw i wolności, lub 2) podstawy do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.*

**Uwagi:**

Wniosek zostanie rozpatrzony po weryfikacji tożsamości osoby, która go zgłosiła i z tą datą możliwa jest jego realizacja.

Jeżeli Administrator uzna, że nie ma podstaw do uwzględnienia wniosku, lub nie podano danych umożliwiających weryfikację osoby zgłaszającej lub osoby, której dane dotyczą, zawiadomi o tym zgłaszającego (jeżeli podano dane kontaktowe).

Procedura realizacji niniejszego wniosku została zamieszczona na stronie [www.cimc-vehicles.pl/rodo](http://www.cimc-vehicles.pl/rodo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zgłaszającego

**Adnotacje Administratora**

Data wpływu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, forma wpływu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
osoba przyjmująca wniosek: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data przekazania osobie upoważnionej do jego realizacji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, osoba realizująca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sposób realizacji: uwzględniono wniosek, nie uwzględniono wniosku. Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Przyczyna nieuwzględnienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Przekazanie Specjaliście ds. RODO: TAK/NIE, data: \_\_\_\_\_\_.

Zawiadomienie osoby zgłaszającej, data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis osoby upoważnionej