

Dane kontaktowe wnioskującego ..... , dnia .....

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Numer telefonu.....\*

**Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa  
Sportowego w Pilce Siatkowej w Pile,  
ul. Wincentego Pola 11,  
64-920 Pila**

### **Żądanie ograniczenia przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 18 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 zwracam się o ograniczenie przetwarzania moich danych osobowych, ponieważ:

- moje dane osobowe są nieprawidłowe;
- moje dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem, ale równocześnie sprzeciwiam się ich usunięciu;
- Administrator nie potrzebuje już moich danych osobowych do celów przetwarzania, ale są potrzebne do ustalenia dochodzenia lub obrony roszczeń;
- wniosłam/-em sprzeciw wobec przetwarzania (ograniczenie obowiązuje do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw mojego sprzeciwu).

Dane osobowe, w odniesieniu do których żądam ograniczenia przetwarzania to:

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

Z poważaniem,

.....

*(podpis wnioskodawcy)*

\*pole nieobowiązkowe, podanie numeru telefonu przyspieszy kontakt, zgoda na przetwarzanie numeru telefonu może zostać cofnięta w każdym czasie