

.....
[miejsce i data]

.....
[adres korespondencyjny/adres e-mail]

.....
[proszę podać imię i nazwisko oraz numer pesel]

.....
[odbiorca]

Wniosek o udostępnienie informacji

Szanowni Państwo,

.....
.....
[w tym miejscu proszę wskazać dzień wykonania badania oraz rodzaj badanej okolicy anatomicznej]

Na podstawie art. 15 RODO wnoszę o udostępnienie informacji związanych z przetwarzaniem przez Państwa moich danych osobowych poprzez odpowiedź na następujące pytania:

1. Jakie dane osobowe mnie dotyczące są przetwarzane?
2. Jakie są cele przetwarzania?
3. Jak długo moje dane będą przechowywane?
4. Jakim odbiorcom moje dane zostały lub zostaną ujawnione?
5. *jeśli to nie my jesteśmy źródłem danych* Z jakich źródeł pochodzą moje dane osobowe ?
6. Czy podejmują Państwo wobec mnie zautomatyzowane decyzje, a jeśli tak, to jakie są zasady ich podejmowania i jakie są przewidywane konsekwencje takiego przetwarzania dla mnie ?

.....
(Podpis wnioskodawcy)