

.....  
[imię i nazwisko]

.....  
[miejsce i data]

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

.....  
[proszę podać imię i nazwisko oraz numer pesel osoby, której dotyczą dane]

.....  
[odbiorca]

### **Wniosek o udostępnienie kopii danych**

Szanowni Państwo,

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

Na podstawie art. 15 RODO proszę o udostępnienie moich danych osobowych przez Państwa przetwarzanych.

.....  
[podpis]