



## WNIOSEK

### o ograniczenie przetwarzania danych osobowych

#### CZĘŚĆ A – wypełnia Wnioskodawca

imię i nazwisko osoby, której dotyczy wniosek: .....

Nr PESEL: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres korespondencyjny: .....

Status Wnioskodawcy: absolwent bez szkoły macierzystej/egzaminator/inny:1:.....

Dodatkowe dane do kontaktu Wnioskodawcy (proszę wybrać co najmniej jeden, najbardziej dogodny dla Państwa)

Nr telefonu: .....

Adres e-mail: .....

Na podstawie **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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) żądam ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych przez Okręgową Komisję Egzaminacyjną w Poznaniu (OKE):

<b>Moje żądanie opieram na tym, że:</b>		
1.	kwestionuję prawidłowość moich danych osobowych – na okres pozwalający Administratorowi sprawdzić prawidłowość tych danych; <i>Dane nieprawidłowe to:</i> .....	
2.	przetwarzanie jest niezgodne z prawem, a ja sprzeciwiam się usunięciu danych, żądając w zamian ograniczenia ich wykorzystywania <i>Niezgodność z prawem polega na</i> .....	
3.	administrator nie potrzebuje już moich danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one mi potrzebne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń	
4.	wnoszę sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 RODO wobec przetwarzania – do czasu stwierdzenia, czy prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec mojego sprzeciwu.	

Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Poznaniu informuje, że przed udzieleniem odpowiedzi będzie weryfikować tożsamość Wnioskodawcy, w sposób indywidualnie dostosowany do danego wniosku.

.....  
*czytelny podpis Wnioskodawcy*

1 niepotrzebne skreślić lub uzupełnić

2 Proszę zaznaczyć właściwe pole po prawej stronie tabeli i uzupełnić wymaganymi informacjami, jeżeli wybrano pkt 1 lub 2.

**Poświadczam własnoręcznym podpisem, że:**

1. Podane przez mnie dane są prawdziwe.
2. Zgodnie z art. 13. ust. 1. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w prawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych, zwanym dalej RODO i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE przyjmuję do wiadomości, że:
  - administratorem moich danych osobowych jest **Okręgowa Komisja Egzaminacyjna w Poznaniu z siedzibą w Poznaniu przy ul. Gronowej 22, kod 61-655.**
  - w przypadku wątpliwości związanych z przetwarzaniem moich danych powinnam/powiniem kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pisemnie na adres siedziby OKE, pocztą elektroniczną na adres [iod@oke.poznan.pl](mailto:iod@oke.poznan.pl) lub telefonicznie **61 854 01 60.**
  - moje dane osobowe będą przechowywane przez czas określony w przepisach prawa dotyczących przechowywania i archiwizowania dokumentacji przez państwowe jednostki budżetowe. Okresy te zostały określone wraz z przyporządkowaniem ich do określonych kategorii spraw w Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt obowiązującym u Administratora. Wynoszą one odpowiednio 2, 5, 10, 50 lat lub archiwalne.
  - posiadam prawo do żądania od Administratora: dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz przenoszenia danych.
  - przysługuje mi prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych w przypadku gdy uznam, że moje dane osobowe są przetwarzane z naruszeniem prawa.
  - podanie moich danych osobowych jest warunkiem rozpatrzenia składanego wniosku.

.....  
*data, miejscowość*

.....  
*czytelny podpis Wnioskodawcy*

**CZĘŚĆ B** – wypełnia OKE w odniesieniu do elementów wskazanych przez Wnioskodawcę w części A wniosku

- OKE nie wyraża zgody na ograniczenie przetwarzania danych osobowych Wnioskodawcy, ponieważ...**

1.	Poprawność danych osobowych Wnioskodawcy
2.	Przetwarzane niezgodnie z prawem
3.	Celowość przetwarzania
4.	Sprzeciw wobec przetwarzania

- OKE wyraża zgodę na ograniczenie przetwarzania danych osobowych Wnioskodawcy we wszystkich zbiorach danych / w następujących zbiorach danych:**

1. ....
2. ....
3. ....

Część B wniosku uzupełnił:

..... (imię i nazwisko)

tel.: .....

.....

*Podpis Dyrektora, Wicedyrektora lub Kierownika WOA*