



## Wniosek o dostęp do danych osobowych

Imię, nazwisko:

.....

Adres zamieszkania:

.....

.....

Nr telefonu:

.....

Nr pesel:

.....

**Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe  
w Katowicach  
Ul. Powstańców 52  
40-024 Katowice.**

Na podstawie art. 15 ust. 1 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) wnoszę o dostarczenie kopii moich danych osobowych przetwarzanych przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach (można wskazać zakres danych np. zakres czasowy, inne okoliczności):

.....

.....

Proszę o przekazanie informacji w następujący sposób:

- w formie papierowej na adres: .....
- drogą elektroniczną:.....
- odbiór osobisty

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis wnioskującego