



Mercedes-Benz Witman | Aleja Grunwaldzka 493 | 80-309 Gdańsk

## WNIOSEK O REALIZACJĘ PRAW OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH W WITMAN

....., dnia .....

**Witman Sp. z o.o.**  
Al. Grunwaldzka 493  
80-309 Gdańsk

Imię i nazwisko osoby wnioskującej:															
Adres zamieszkania osoby wnioskującej:															
Adres e-mail osoby wnioskującej:															
Informacje identyfikujące osobę wnioskującą:															
Sposób odbioru danych osobowych przez osobę wnioskującą:*							Wiadomość e-mail:			Doręczenie pocztą:			Odbiór osobisty:		
<b>1. Wniosek o realizację:*</b>															
Prawa dostępu do danych:		Prawa do sprostowania danych:		Prawa do usunięcia danych:		Prawa do ograniczenia przetwarzania:		Prawa do przeniesienia danych do innego administratora:		Prawa do sprzeciwu:		Prawa do niepodlegania profilowaniu:			
<b>2. Dodatkowe uwagi osoby wnioskującej:</b>															
...															

.....  
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

\*właściwie zaznaczyć