

Dane kontaktowe składającego wniosek:

Imię i nazwisko: _____

NIP: _____

Adres: _____

E-mail: _____

Wskazanie rodzaju danych osobowych i celu, w jakim obecnie są one przetwarzane:

WNIOSEK¹ O REALIZACJĘ PRAW OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ ZGODNIE Z ROZPORZĄDZENIEM 2016/679² (RODO)

Zwracam się do **UNIPHARM sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, ul. Wiktorska 67 lok. 7, 02-582 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000164686, NIP: 9512079558, REGON: 015494625 (dalej: „**UNIPHARM**” lub „**Spółka**”), jako administratora danych osobowych, o realizację przysługujących mi praw³:

PRAWA DOSTĘPU DO DANYCH OSOBOWYCH (art. 15 RODO), poprzez:

- potwierdzenie czy UNIPHARM przetwarza dane osobowe, które mnie dotyczą
- uzyskanie dostępu do moich danych osobowych oraz wskazanie następujących informacji:

(katalog informacji, których Wnioskodawca może żądać został wskazany w art. 15 RODO)

- dostarczenie kopii moich danych osobowych podlegających przetwarzaniu w następującym zakresie:

_____ w formie:

pliku .pdf przesłanego na adres e-mail: _____

pisma przesłanego pocztą na adres: _____

PRAWA DO SPROSTOWANIA DANYCH (art. 16 RODO), poprzez:

- sprostowanie nieprawidłowych danych, które mnie dotyczą;

Dane, które chcę sprostować:

¹ Niniejszy dokument nie stanowi oficjalnego formularza wniosku wyłącznie uznawanego przez UNIPHARM w celu realizacji praw osób, których dane dotyczą. Formularz jest wyłącznie dokumentem pomocniczym, którego celem jest ułatwienie skorzystania z przysługujących podmiotom danych praw. Żądanie może zostać przesłane w dowolnej formie na adres e-mail UNIPHARM: info@unipharm.pl bądź pocztą tradycyjną na adres UNIPHARM, tj. ul. Wiktorska 67 lok. 7, 02-582 Warszawa, bądź za pomocą innych środków udostępnianych przez administratora.

² Rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). W niniejszym wniosku zwane także „**RODO**”.

³ Prawa, z których Wnioskodawca chciałby skorzystać, należy zaznaczyć poprzez wstawienie „**X**” w odpowiedniej kratce.

uzupełnienie niekompletnych danych, które mnie dotyczą;

Dane, które chcę uzupełnić:

Na potwierdzenie powyższego, do wniosku dołączam: _____

PRAWA DO USUNIĘCIA DANYCH (art. 17 RODO), poprzez:

usunięcie danych, które mnie dotyczą

usunięcie wszelkich łączy do upublicznionych danych osobowych, ich kopii oraz replikacji

Chcę usunąć dane, które mnie dotyczą ze względu na to, że:

dane osobowe nie są już niezbędne do celów, do których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane

cofnął/am zgodę i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania

wniosłam/em sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 RODO i nie występują nadrzędnie prawnie uzasadnione podstawy przetwarzania

wniosłam/em sprzeciw na mocy art. 21 ust. 2 RODO

dane osobowe były przetwarzane niezgodnie z prawem

dane osobowe muszą zostać usunięte, w celu wywiązania się z obowiązku prawnego wynikającego z:

dane osobowe zostały zebrane w związku z oferowaniem usług społeczeństwa informacyjnego

żadne z powyższych _____

PRAWA DO OGRANICZENIA PRZETWARZANIA (art. 18 RODO), poprzez:

ograniczenie przetwarzania danych osobowych, które mnie dotyczą

Chcę ograniczyć przetwarzanie danych osobowych, które mnie dotyczą, na podstawie tego, że:

dane osobowe są nieprawidłowe⁴

przetwarzanie jest niezgodne z prawem i sprzeciwiam się ich usunięciu

potrzebuję danych osobowych do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, a UNIPHARM ich nie potrzebuje do celów przetwarzania

wniosłam/em sprzeciw na mocy art. 21 ust. 1 RODO⁵

PRAWA DO PRZENOSZENIA DANYCH⁶ (art. 20 RODO), poprzez:

otrzymanie danych osobowych dostarczonych przeze mnie UNIPHARM jako administratorowi, w celu ich przeniesienia

drogą elektroniczną na adres e-mail: _____

przesłanie moich danych bezpośrednio innemu administratorowi, tj. _____ na adres:

⁴ Na okres pozwalający na sprawdzenie prawidłowości danych.

⁵ Na czas potrzebny do stwierdzenia, czy istnieją prawnie uzasadnione podstawy po stronie administratora są nadrzędne wobec podstaw sprzeciwu osoby, której dane dotyczą.

⁶ Z zastrzeżeniem, że prawo to dotyczy wyłącznie danych osobowych przetwarzanych w sposób zautomatyzowany na podstawie wyrażonej przez podmiot danych zgody w myśl art. 6 ust. 1 lit. a lub art. 9 ust. 2 lit. a RODO lub na podstawie umowy w myśl art. 6 ust. 1 lit. b RODO.

PRAWA DO SPRZECIWU WOBEC PRZETWARZANIA (art. 21 RODO):

Wnoszę sprzeciw wobec:

przetwarzania moich danych osobowych, opartego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO, z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją polegającą na:

przetwarzania moich danych osobowych, opartego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO, w oparciu o **profilowanie**, z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją polegającą na:

przetwarzania danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego

.....

/podpis Wnioskodawcy/

Wniosek (skan) należy wysłać na adres e-mail: info@unipharm.pl