….………………

 (Proszę wpisać datę)

Pan/Pani

………………………………

………………………………

………………………………

………………………………

Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego

w Lubaniu

Lubań ul. Tadeusza Maderskiego 3

83-422 Lubań

**ŻĄDANIE POTWIERDZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

 W związku z uprawnieniem przysługującym mi na mocy art. 15 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych)

**wnoszę o potwierdzenie,**

czy Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Lubaniu przetwarza moje dane osobowe.

W przypadku potwierdzenia przetwarzania moich danych osobowych, proszę o przesłanie kopii moich danych osobowych drogą elektroniczną □ (proszę zaznaczyć √)

…………………………………………

(Proszę podać adres e-mail)

………………………

Podpis wnioskującego