

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

**OMIDA Group S.A.**  
Aleja Grunwaldzka 472C,  
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