….………………

 (Data)

Pan/Pani

………………………………

………………………………

………………………………

………………………………

**Lubelski Ośrodek Doradztwa Rolniczego**

**w Końskowoli**

**ul. Pożowska 8**

**24-130 Końskowola**

**WNIOSEK O POTWIERDZENIE 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 Lubelski Ośrodek Doradztwa Rolniczego w Końskowoli 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)