

....., dnia ..... r.

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(Adres wnioskodawcy)  
.....

BAP Sp. z o.o.  
95-015 Głowno, ul. Bielawska 3  
NIP: 947-193-91-12

### **Prośba o informację nt. przetwarzanych danych osobowych**

Zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015. poz. 2135 z późn. zm.) wnoszę o pisemną informację dotyczącą danych, o których mowa w art. 32 ust. 1 pkt 1-5a, tj.:

- pełnej nazwie administratora moich danych osobowych oraz adresu jego siedziby,
- źródle pochodzenia moich danych w Państwa bazie,
- celu, zakresie i sposobie przetwarzania danych zawartych w zbiorze.

Powyższe informacje proszę przesłać na wskazany adres pocztowy w terminie przewidzianym w ustawie.

Z poważaniem,

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)