

## WNIOSEK O UDZIELENIE INFORMACJI DOTYCZĄCYCH DANYCH ZE ZBIORU DANYCH OSOBOWYCH

1. Administrator danych

**Salon Rowerowy Szprychy.com**  
ul. Objazdowa 5  
**83-010 Straszyn**  
tel. 666 666 593

2. Wnioskodawca .....

.....  
(nazwa firmy i jej siedziba albo imię, nazwisko i adres zamieszkania wnioskodawcy)

3. Oznaczenie lub nazwa zbioru, z którego mają być udostępnione dane:

**DANE POSIADACZA KARTY STAŁEGO KLIENTA**

4. Informacje umożliwiające wyszukanie w zbiorze żądanych danych:

a. imię i nazwisko

.....

b. nr KARTY STAŁEGO KLIENTA

.....

.....  
(data, podpis i ew. pieczęć wnioskodawcy)

Potwierdzam, otrzymanie wyczerpującej informacji na temat moich danych osobowych przetwarzanych w zbiorze danych osobowych Wystawcy KARTY STAŁEGO KLIENTA

.....