WNIOSEK O ZAPOMNIENIE DANYCH

Data złożenia wniosku: _____ w: _____

Dane wnioskującego

Imię: _____ Nazwisko: _____

Numer PESEL*: _____

Dane kontaktowe – zbierane do obsługi wniosku:

Nr telefonu: _____ Adres e-mail**: _____

Adres korespondencyjny: _____

Opis żądania: _____

Kategoria wnioskującego ***:

- ☐ pracownik
- ☐ były pracownik
- ☐ kandydat w procesie rekrutacyjnym
- ☐ osoba wykonująca zadania na podstawie umowy cywilnoprawnej
- ☐ osoba, która wykonywała zadania na podstawie umowy cywilno-prawnej

Oświadczenie wnioskującego

Zgodnie z art. 17 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO) wnoszę o usunięcie moich danych osobowych, które przekazałem Credit Agricole Bank Polska S.A. jako Administratorowi danych z powodu ich zbędności/wycofania zgody/wniesienia sprzeciwu/ niezgodności z prawem/wywiązania się z obowiązku prawnego przewidzianego w prawie Unii lub prawie państwa członkowskiego, któremu podlega Bank***.
Równocześnie oświadczam, że dane osobowe wskazane w niniejszym wniosku przekazane zostają w celu identyfikacji w systemach Banku oraz obsługi i wykonania mojego wniosku.

_____

Czytelny podpis wnioskującego pełnym imieniem i nazwiskiem

* w celu poprawnej identyfikacji osoby fizycznej uzupełnienie pola stanowi warunek obligatoryjny dla pracowników oraz byłych pracowników

** w przypadku wniosków o zapomnienie danych osobowych kandydatów biorących udział w procesach rekrutacyjnych warunkiem koniecznym do poprawnej identyfikacji osoby fizycznej jest wskazanie adresu e-mail, z którego wpłynęła aplikacja kandydata

*** zaznaczyć właściwe