...........................(miejscowość, data)

**PEŁNOMOCNICTWO DO DOKONANIA ZGŁOSZENIA NARUSZENIA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**¹

.............................................................................................................................², zamieszkały w …………………………….., pod adresem ……………………................................................................................., PESEL…………………………………,

prowadząca/y działalność gospodarczą pod firmą³ …………….………………………………………………………………………………………………………………………………………..., w⁴ …………………………………………………….. NIP ……………..……….., REGON ………………………………,

niniejszym udzielam ……………………………………………………………………………………………………………………….

**pełnomocnictwa**

do reprezentowania mnie przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych w zakresie dokonania zgłoszenia naruszenia ochrony danych stwierdzonego w dniu ………………….,⁵ organowi nadzoru.

Podpis ....................................

Załączniki:

1. Dowód uiszczenia opłaty od pełnomocnictwa