**Wniosek o przeniesienie danych osobowych**

**Dane Wnioskodawcy** *(osoby, której dane dotyczą)*

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………....

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………………………….………..

Numer telefonu: …………………………………………………………………………………………………………….……..

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………….………….

Zwracam się z prośbą o: *(zaznacz właściwe pola)*

* bezpośrednie przesłanie moich danych osobowych do ……………………………… ……………………………………………………………………………………….….. *(nazwa i siedziba nowego administratora)*
* udostępnienie moich danych osobowych w celu przesłania ich innemu administratorowi

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

…………………………….... …………………..………

 *data i miejscowość* *podpis*

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

 ……………………..……………………….....

 *data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*