**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*