Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer telefonu

E-mail

**Wniosek o przeniesienie danych osobowych**

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 *podpis osoby uprawnionej przez Administratora*