*….................................*

*(miejscowość i data)*

*……………………………………… (Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

*……………………………………… (Adres wnioskodawcy)*

*……………………………………………… (Pełna nazwa administratora danych)*

*……………………………………………… (Adres siedziby administratora danych)*

*………………………………………………*

Żądanie przeniesienia danych osobowych

Zgodnie z art. 20 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zwracam się o przeniesienie moich danych osobowych, poprzez:

 wydanie moich danych osobowych ( dostarczonych przeze mnie Administratorowi) w formacie powszechnie używanymi nadającym się do odczytu maszynowego (np. XML, JSON, CSV).

 przesłanie moich danych osobowych innemu Administratorowi:

…....………….……………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………

Z poważaniem,

…………..……………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*