*Zał. Nr 10*

*….................................*

*(miejscowość i data)*

*………………………………………*

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

*………………………………………*

*(Adres wnioskodawcy)*

**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)*