

Wypełnia Administrator:

Numer wniosku		Data wpłynięcia:	
---------------	--	------------------	--

## Wniosek Przeniesienie danych osobowych

Dane Wnioskodawcy	
Imię i nazwisko osoby, której dane dotyczą:	
Dana identyfikacyjna Wnioskodawcę w posiadaniu, której jest lub może być MDK w Mikołowie:	
Nr telefonu*	

\*dana niewymagana

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

- bezpośrednie przesłanie moich danych osobowych do

.....  
*(nazwa i dane adresowe i kontaktowe innego administratora)*

- udostępnienie moich danych osobowych w celu przesłania ich innemu administratorowi.

Pouczenie:

Wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu Pani/Pana tożsamości.

Realizacja wniosku nastąpi w terminie do 30 dni licząc od daty odnotowania wpłynięcia wniosku. W uzasadnionych przypadkach termin realizacji może zostać wydłużony do 90 dni, o czym zostanie Pani/Pan poinformowana/y o przyczynach opóźnienia w przesłanej korespondencji na podane dane w składanym wniosku.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w zakresie realizacji praw osób znajduje się w zakładce RODO na stronie Biuletynu Informacji Publicznej <https://mdkmikolow.bip.net.pl/> w menu głównym strony BIP i na stronie <https://www.mdkmikolow.eu/pl/> oraz jest dostępna w siedzibie MDK w Mikołowie.

.....  
*Data i miejscowość*

.....  
*Podpis osoby wnioskującej*

**Wypełnia Administrator:**

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie/negatywnie\*

W przypadku negatywnej weryfikacji należy podać powód: .....

Data i podpis osoby upoważnionej ze strony MDK:.....

\*skreślić niewłaściwe