

.....
(imię i nazwisko osoby, której dane dotyczą)

.....
(adres korespondencyjny)

Województwo Kujawsko-Pomorskie
Urząd Marszałkowski
Województwa Kujawsko-Pomorskiego
Plac Teatralny 2
87-100 Toruń

Wniosek o przeniesienie danych osobowych

Na podstawie art. 20 ust. 1 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wnoszę o przeniesienie dotyczących mnie danych osobowych, których administratorem jest:

Województwo Kujawsko-Pomorskie – Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w Toruniu

NIP: 956-19-45-671, REGON: 871121290

Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń

Żądam realizacji prawa do przeniesienia danych osobowych poprzez:

udostępnienie danych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie

przesłanie danych bezpośrednio do administratora:

.....
.....
.....

(nazwa i dane korespondencyjne administratora danych osobowych)

Toruń, r.

.....
(podpis osoby, której dane dotyczą)