

.....  
(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)