……………………………………….

(miejscowość, data)

**Imię:**

**Nazwisko:**

*Dane, których podanie jest obowiązkowe*

**E-mail:**

**albo**

**Adres do doręczeń:**

*Dla udzielenia odpowiedzi konieczne jest podanie adresu do doręczeń albo adresu e-mail*

*Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji*

*ul. Bitwy pod Płowcami 67 c*

*81-731 Sopocie*

**ŻĄDANIE PRZENIESIENIA DANYCH**

Żądam przeniesienia moich danych osobowych przez MOSIR w Sopocie które przetwarza na podstawie zgody ……………………………………………………………………….. (proszę wskazać czego dotyczy zgoda) lub umowy ………………………………………………… (jakiego rodzaju to jest umowa) i automatycznie.

Proszę wskazać komu przekazać danie ………………………………………………………………………………………………. (dane, adres, adres e-mail).

*Proszę uzupełnić pola konieczne. Pozostałe pola proszę przekreślić znakiem X.*

*Prawidłowe wypełnienie wniosku przyspieszy jego rozpoznanie.*

……………………………………

Podpis