……………………………………….

(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 USUNIĘCIA DANYCH OSOBOWYCH – PRAWO DO BYCIA ZAPOMNIANYM**

Żądam usunięcia moich danych osobowych przez MOSIR w Sopocie w zakresie w jakim udzieliłem/udzieliłam zgody, tj. w celu …………………………………………………………………………….

Proszę opisać cel, w jakim przetwarzamy dane, a w którym chce Pan/Pani abyśmy zrealizowali Pani/Pana uprawnienie. ……………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………….…………………………………………..(np. umowy przewozu, prawnie usprawiedliwione cele administratora – jeżeli tak, to jakie?)

Jaka jest podstawa Pani/Pana żądanie – należy zaznaczyć właściwy checkbox:

* dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane
* wniosłem/wniosłam sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych,
* cofnąłem/cofnęłam zgodę na której opiera się przetwarzanie i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania
* dane przetwarzane są niezgodnie z prawem
* dane muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa

*Prawidłowe wypełnienie wniosku przyspieszy jego rozpoznanie.*

……………………………………

Podpis