…………………………………

(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 OGRANICZENIA PRZETWARZANIA**

Żądam ograniczenia przetwarzania moich danych osobowych przez ″MOSIR w Sopocie ”

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

* kwestionuję prawidłowość danych osobowych
* przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, jednocześnie sprzeciwiam się usunięciu danych, żądając w zamian ograniczenia
* administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów, ale Pan/Pani ich potrzebują, do ustalenia, obrony lub dochodzenia roszczeń
* wniosłam/wniosłem sprzeciw wobec przetwarzania danych

Proszę opisać sytuację:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*Pola nieuzupełnione przekreślić znakiem Z. Prawidłowe wypełnienie wniosku przyspieszy jego rozpoznanie.*

……………………………………

Podpis