……………………………………….

(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

**ZGŁOSZENIE SPRZECIWU**

Zgłaszam sprzeciw, co do przetwarzania moich danych osobowych przez „MOSIR w Sopocie”

na podstawie uzasadnionych interesów administratora, tj.:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….(napisz o jakie cele konkretnie chodzi)

Proszę opisać szczególną sytuację życiową, w jakiej się Pani/Pan znajduje:

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

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

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

Prawidłowe wypełnienie wniosku przyspieszy jego rozpoznanie.

……………………………………

Podpis