**Załącznik nr 11**

**Stanowisko administratora danych osobowych, odpowiedź na wniosek o realizację prawa do przeniesienia danych**

………………………………………….., dn. ………………………………

Numer sprawy:……………………………………

Data wpływu wniosku:…………………………

Dotyczy: realizacji prawa do **przeniesienia danych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Żądanie wnioskodawcy w zakresie |  | Uwzględniono w |  | Uwzględniono w | Nie uwzględniono |  |  |
|  |  | **przeniesienia** danych |  |  |  | całości |  | części | w całości |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Żądano przeniesienia **wszystkich** danych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | dotyczących Wnioskodawcy/osoby której |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Wnioskodawca jest |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | pełnomocnikiem/opiekunem prawnym lub |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ustawowym, przez ADO bezpośrednio |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | innemu wskazanemu ADO, o ile jest to |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | technicznie możliwe: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Żądano | przeniesienia | **określonych** | danych |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | dotyczących Wnioskodawcy/osoby | której |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Wnioskodawca | jest | pełnomocnikiem/ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | opiekunem prawnym | lub ustawowym, |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | przez | ADO | bezpośrednio |  | innemu |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | wskazanemu ADO, o ile jest to technicznie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | możliwe: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Wskazany we wniosku |  |  | Wybór Wnioskodawcy (prosimy o |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | zaznaczenie ‘’TAK” przy danym |  |  | Potwierdzenie udzielenia odpowiedzi |  |  |
|  |  | sposób odpowiedzi |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | sposobie udzielenia informacji) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Odbiór osobisty |  |  |  |  |  |  | □ TAK | □ NIE |  |  | Podpis Wnioskodawcy |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ………………………………………. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Wysyłka za pośrednictwem |  |  |  | □ TAK | □ NIE |  |  | Nr korespondencji wychodzącej: |  |  |
|  |  | korespondencji listowej |  |  |  |  |  | …………………………………. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Wysyłka drogą |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Potwierdzenie nadania |  |  |
|  |  | elektroniczną (ePUAP) |  |  |  |  | □ TAK | □ NIE |  |  | korespondencji drogą elektroniczną |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ePUAP ……………………………… |  |  |
|  |  | Wysyłka drogą |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Potwierdzenie nadania |  |  |
|  |  | elektroniczną przez e-mail |  |  |  |  | □ TAK | □ NIE |  |  | korespondencji przez e-mail |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ……………………………… |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data ………………………………………… |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | …………………………………………………………………………….. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | (podpis Administratora lub osoby upoważnionej) |  |  |