

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 przeniesienia danych	Uwzględniono w całości	Uwzględniono w części	Nie uwzględniono 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 sposób odpowiedzi	Wybór Wnioskodawcy (prosimy o zaznaczenie "TAK" przy danym sposobie udzielenia informacji)	Potwierdzenie udzielenia odpowiedzi
Odbiór osobisty	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Podpis Wnioskodawcy
Wysyłka za pośrednictwem korespondencji listowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Nr korespondencji wychodzącej:
Wysyłka drogą elektroniczną (ePUAP)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Potwierdzenie nadania korespondencji drogą elektroniczną ePUAP
Wysyłka drogą elektroniczną przez e-mail	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Potwierdzenie nadania korespondencji przez e-mail

Data

.....
(podpis Administratora lub osoby upoważnionej)