*Załącznik nr 5 do Polityki prywatności*

 Goniądz, data

**WNIOSEK O PRZENIESIENIE DANYCH OSOBOWYCH\***

 *Imię i Nazwisko wnioskodawcy*

 *dane kontaktowe*

 DO DYREKTORA

 ZAKŁADU USŁUG KOMUNALNYCH

 W GONIĄDZU

 UL. KOŚCIUSZKI 21

 Na podstawie art.20 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, wnioskuję o przeniesienie danych osobowych dotyczące mojej osoby innemu administratorowi …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(wskazać nazwę i dane kontaktowe administratora)

 ........................................................

 podpis wnioskodawcy

*\* Prawo do przeniesienia danych osobowych nie ma zastosowania do przetwarzania, które jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym.*