Iesniegums par personas datu pārnešanu

Datums:_ _/_ _/_ _ _ _

Vārds, uzvārds/ Nosaukums*:	
Personas kods*:	Kontakttālrunis:
E-pasts:	
Paraksttiesīgās personas vārds, uzvārds:	Paraksttiesīgās personas personas kods:
Korespondences adrese*:	

Atbildi vēlos saņemt

- **vēstulē**
- **pa e-pastu**

Lūdzu BITE nodrošināt BITE rīcībā esošu manu personas datu pārnešanu (datus BITE izsniegs strukturētā un mašīnlasāmā formātā (teksts + QR kods)).

Lūdzu BITE nosūtīt BITE rīcībā esošu manu personas datus citiem pārziņiem (datus BITE nosūtīs strukturētā un mašīnlasāmā formātā (teksts + QR kods)).

Lūdzu, norādiet cita Pārziņa rekvizītus, e-pastu un/vai adresi.

Jūs varat palūgt nosūtīt Jūsu personas datus no BITE uzreiz citam Pārzinim. BITE to nodrošinās, ja tas ir tehniski iespējams.

Esmu informēts, ka, izmantojot tiesības uz datu pārnesamību, BITE var pastāvēt tiesisks pamats un mērķis turpināt apstrādāt manus personas datus, līdz ar to BITE nevarēs nodrošināt pārnesto datu dzēšanu no BITE sistēmām.

☐ Piekrītu, ka nepieciešamības gadījumā atbildi saņemšu 30 (trīsdesmit) dienu laikā.

*Obligāti aizpildāmie lauki

Vārds, uzvārds

Paraksts