

WYCOFANIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą):

Imię i nazwisko: _____
Adres zamieszkania: _____
Numer telefonu: _____
E-mail: _____

Oświadczam, iż wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu

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

przez

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

(nazwa i siedziba Administratora).

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości przez Administratora.

Data i miejscowość

Podpis Wnioskodawcy

Wypełnia Administrator

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....
Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora