

Miejscowość,.....r.

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....  
(Adres wnioskodawcy)

.....  
(Pesel –jeżeli był podawany wcześniej)

.....  
(Nr telefonu - jeżeli był podawany wcześniej)

.....  
(e-mail - jeżeli był podawany wcześniej)

Dyrektor

.....

w Kościerzynie

Ul. ....

83-400 Kościerzyna

### **Odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 7 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanego dalej „RODO”) odwołuję wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu ...../należy wskazać cel przetwarzania, który obejmuje wycofywana zgoda/.

Z poważaniem,

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)