

Dane kontaktowe oświadczającego: _____, dnia _____

Imię i nazwisko _____

Adres _____

O Ś W I A D C Z E N I E¹
O WYRAŻENIU / COFNIĘCIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH PODANYCH
DOBROWOLNIE

Zgodnie z rozporządzeniem 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w celu(ach):

Zanim wyraziłam / wyraziłem zgodę zostałam / zostałem poinformowana / poinformowany o prawie wycofania wyrażonej przeze mnie zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
(podpis oświadczającego)

cofam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, które wcześniej dobrowolnie i świadomie podałam / podałem w celu(ach):

Proszę o usunięcie następujących moich danych osobowych:

.....
(podpis oświadczającego)

¹ Właściwie zaznaczyć **X**