**WYCOFANIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

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.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………….  (miejsce, data) | ………………………………………….  (czytelny podpis) |

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

……………………………………………………………….....

*Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*