*….................................*

*(miejscowość i data)*

*………………………………………*

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

**Odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 7 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych odwołuję wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu ………………………………………………………………... …….…….……………………….……………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………….

Z poważaniem,

……………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*