

## **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.

.....  
*Data i miejscowość*

.....  
*Podpis*

---

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

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