

Szczecinek dnia.....

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(Adres wnioskodawcy)  
.....

**Fundacja Jaś i Małgosia  
Szkoly i Placówki Terapeutyczne  
ul. Bohaterów Warszawy 31-35/pok. 406-407  
78-400 Szczecinek**

Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie 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.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
(proszę o podanie celu/celów przetwarzania danych osobowych, których obejmuje składany wniosek)

Z poważaniem,

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)