**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.

…………………….. …………………

 *miejscowość i data*  *podpis*

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

 …………………………….................................................

 *data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*