**Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Oświadczam, iż wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu ……………………………….............................. przez …………………………………………………………………………………………… *(nazwa i dane kontaktowe 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*