

WYCOFANIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana / podpisany*,

PESEL / adres zamieszkania (tylko w przypadku braku numeru PESEL)*

.....,

w dniu, o godz.,

wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, którą uprzednio wyraziłam / wyraziłem*

w dniu,

administratorowi, którym jest Zespół Szkół Ogólnokształcących Nr 1 w Prudniku,

z siedzibą w Prudniku, ul. Gimnazjalna 2, 48-200 Prudnik,

w celu

.....

.....

.....
data

.....
czytelny podpis osoby wycofującej zgodę

* niepotrzebne skreślić