

Wzór odwołania zgody

Treść

.....

imię i nazwisko wnioskodawcy

.....

miejsowość, data

.....

adres zamieszkania wnioskodawcy

Administrator Danych Osobowych

w Przedszkolu Samorządowym
im. Hansa Christiana Andersena w Tymbarku

34-650 Tymbark 495

Odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych

zaprzestanie przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka obejmujących dane
wyrażone w zgodzie

.....

Czytelny podpis

Przewiń do początku