

Gdynia,.....

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres wnioskodawcy

Dyrektor

.....
.....
.....
.....

Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wycofuję z dniemmoją zgodę na przetwarzanie danych osobowych udzieloną w zakresie oraz w celu

Proszę o przesłanie na mój adres korespondencyjny: tj adres:.....
pisemnej informacji potwierdzającej zakończenie przetwarzania danych osobowych w w Gdyni.

.....
podpis Wnioskodawcy