

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

Gdynia, dnia.....

.....
adres zamieszkania

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor Przedszkola nr 48 „Morska Przygoda”
ul. Adm. Unruga 86
81-181 Gdynia**

WNIOSEK W SPRAWIE WYCOFANIA ZGODY

Z dniem.....r.. wycofuję moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych
udzieloną w zakresie.....
oraz w celu.....

Proszę o przesłanie na mój adres korespondencyjny, tj. na adres;

.....
pisemnej informacji potwierdzającej zakończenie przetwarzania danych osobowych
w Przedszkolu nr 48 „Morska Przygoda” w Gdyni.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy