

.....
Data i miejscowość

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres wnioskodawcy
.....

**Stowarzyszenie Pomocy Dzieciom
PATKUB
ul. Narcyzowa 27
11-041 Olsztyn**

Cofnięcie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, cofam wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji porozumienia zawartego z SPD PATKUB/członkostwa w SPD PATKUB*.

.....
Czytelny podpis

*Niepotrzebne skreślić.