Miejscowość, 12 marca 2018 r.

………………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

……………………………………………

 *(Pełna nazwa administratora danych)*

……………………………………………

*(Adres siedziby administratora danych)*

**Wniosek o cofnięcie zgody na przetwarzanie**

Zgodnie z art. 7 pkt. 3 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję o wycofaniu zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

**Uzasadnienie wniosku:**

……………………………………

*(podpis wnioskodawcy)*