……………………………………..…, ……………………..

 (miejscowość) (data)

………………………………………

(Imię i nazwisko)

………………………………………

Identyfikator[[1]](#footnote-2)

**Przedszkole nr 2 z Oddziałami Integracyjnymi i Oddziałem Specjalnym**

**reprezentowane przez Dyrektora**

**95-050 Konstantynów Łódzki**

**ul. Sadowa 8**

**Wycofanie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), Ja niżej podpisany/a odwołuję wcześniej wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu ……………………………...

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Jednocześnie oświadczam, ze mam świadomość, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody udzielonej jeszcze przed moim wycofaniem.

………………..……………………

 Podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wniosek można złożyć osobiście w siedzibie Administratora, na wskazany adres e-mail (skan z podpisem) Administratora lub wyznaczonego Inspektora Ochrony Danych.

W prawnie uzasadnionych przypadkach przetwarzanie danych zostanie wstrzymane niezwłocznie, a w terminie 14 dni kalendarzowych, na wniosek zainteresowanego, Administrator poinformuje o tym fakcie osobę wnioskującą.

1. Np. adres zamieszkania, PESEL, data urodzenia, grupa – wpisać jeden z powyższych w zależności od przekazanych wcześniej danych [↑](#footnote-ref-2)