Bierzwnik, ……………….. r.

………………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

………………………………………

(Adres wnioskodawcy)

………………………………………

**Wójt Gminy Bierzwnik**
ul. Kopernika 2
73-240 Bierzwnik

**Odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

 Zgodnie z art. 7 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowychi w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanego dalej „RODO”) odwołuję wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu /należy wskazać cel przetwarzania, który obejmuje wycofywana zgoda/.

Z poważaniem,

……………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*