

*[należy wpisać miejscowość i datę]*

**Administrator Danych Osobowych  
Starosta Opoczyński  
ul. Kwiatowa 1a  
26-300 Opoczno**

Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu *[należy podać cel na jaki została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych]*.

Dane o osobie (informacje, które jednoznacznie zidentyfikują osobę):

imię: .....

nazwisko: .....

identyfikator: .....

inne: .....

.....

czytelny podpis