

Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, iż wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu
..... przez Szkołę
Podstawową im. gen. Tadeusza Kościuszki w Zieleniu.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej
tożsamości.

.....
Data i miejscowość

.....
Podpis

Wypełnia Administrator

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

.....
Data i podpis osoby uprawnionej przez Administratora