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

 miejscowość, data

................................................

 imię i nazwisko

................................................

................................................

 adres

 Sz. P. Dyrektor

………………………………..

**WYCOFANIE ZGODY PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie 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) (Dz. Urz. UE. L. Nr 119, str. 1), niniejszym cofam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

(imię i nazwisko) ..........................................................................

w zakresie …………............................................................... (np. otrzymywania informacji o organizacji zajęć dodatkowych, wykorzystania wizerunku).

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

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego