

KLAUZULA WYCOFANIA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/podpisana:

.....

(nazwisko, imię)

zgodnie z Rozporządzeniem 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), dalej RODO wycofuję zgodę na przetwarzanie oraz przekazywanie innym podmiotom prawnym i osobom fizycznym moich danych osobowych znajdujących się w bazach danych Wielkopolskiego Ośrodka Kształcenia i Studiów Samorządowych, z siedzibą w Poznaniu (60-818), ul. Sienkiewicza 22 . Jednocześnie żądam wykreślenia swoich danych osobowych z Państwa zasobów. Proszę powiadomić mnie o sposobie załatwienia mojego żądania w postaci:

papierowej w formie listu na adres:
..... <należy wpisać adres do korespondencji>

elektronicznej pocztą mailową na adres:
..... <należy wpisać adres poczty elektronicznej>