…………………………..…… ………………………………………..

*Imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość data*

………………………..………

………………………..………

*Adres zamieszkania wnioskodawcy*

 Administrator Danych Osobowych

 w Szkole Podstawowej im. Józefa Marka

 34-650 Tymbark 354

**Odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 21 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie unijne o ochronie danych osobowych - RODO)  wnoszę o zaprzestanie przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka …………. obejmujących dane wyrażone w zgodzie ………………..

…………………………………….

.

 ……………………...........

 *Czytelny podpis*