

## WYCOFANIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisana / podpisany\* .....,

w dniu ....., o godz. ....,\*

wycofuję uprzednio wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzanie wszelkich / niżej wymienionych\* danych osobowych:

adresu zamieszkania / do korespondencji\*

numeru / numerów telefonu\*

adresu poczty elektronicznej (e-mail)\*

wizerunku,\*

.....,\*

.....,\*

.....,\*

przez administratora, którym jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Białej, z siedzibą w Białej, ul. Prudnicka 29, 48-210 Biała,

we wszelkich celach / w celu / w celach:\*

.....,\*

.....,\*

.....,\*

.....  
data i czytelny podpis  
osoby wycofującej zgodę na przetwarzanie danych osobowych

\* niepotrzebne skreślić