

.....
(Miejscowość i data)

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres wnioskodawcy)
.....

**Uczelnia Lingwistyczno-Techniczna w
Świeciu
ul. Chmielniki 2A
86-100 Świecie**

Odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z 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 odwołuję wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)