

..... Częstochowa, dn.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(Adres zamieszkania wnioskodawcy)

Szkoła Podstawowa nr 29

im. Królowej Jadwigi w Częstochowie

ul. św. Rocha 221

ODWOŁANIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 7 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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) odwołuję wyrażoną przeze mnie zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka:

.....
(Imię i nazwisko ucznia)

w celu*

.....
Odwołanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Z poważaniem

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

* Należy wpisać cel przetwarzania, który obejmuje wycofana zgoda