

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 Gminny Ośrodek Kultury w Walcach, z siedzibą w Walcach, ul. Opolska 23A, 47-344 Walce, tel.: 774660113, e-mail: gok@walce.pl,

we wszelkich celach / w celu / w celach:*

.....,*

.....,*

.....,*

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

* niepotrzebne skreślić