……………………………………… Częstochowa, dn.…………….. r.

 *(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*

……………………………………………..

 *(Adres zamieszkania wnioskodawcy)*

………………………………………

**Zespół Szkół Specjalnych Nr 23
im. J. Korczaka w Częstochowie ul. Legionów 54**

**Odwołanie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 7 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 27.04.2016 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 dziecka)*

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 wskazać cel przetwarzania, który obejmuje wycofywana zgoda.*