

Oświadczenie o wycofaniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wycofuję zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/ mojej córki
..... (imię i nazwisko) przez Administratora Danych
Osobowych Publiczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego nr 2
im. Jana Pawła II z siedzibą w Stalowej Woli, ul. Mickiewicza 15.

Wycofanie zgody uzasadniam

.....
.....
.....

Podpis osoby składającej oświadczenie

.....