………………

 (Proszę wpisać datę)

Pan/Pani

………………………………

………………………………

………………………………

………………………………

Pomorski Ośrodek Doradztwa Rolniczego

w Lubaniu

Lubań ul. Tadeusza Maderskiego 3

83-422 Nowy Barkoczyn

**WYCOFANIE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

 Zgodnie z art. 7.3 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zebranych w celu …………………………………………………………………………………………..

………………………

Podpis wnioskującego