Dane Wnioskodawcy: Politechnika Częstochowska

……………………… 42-201 Częstochowa

……………………… ul. J.H. Dąbrowskiego 69

………………………

**WNIOSEK W SPRAWIE COFNIĘCIA ZGODY**

**NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 7 ust. 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119  
z 4.05.2016, str. 1 z późn. zm.), dalej RODO, niniejszym cofam zgodę na przetwarzanie przez Administratora moich danych osobowych, na które składają się:

* imię i nazwisko,
* adres zamieszkania,
* adres e-mail,
* numer telefonu
* inne(proszę wskazać) ......................................................................................................

Zgoda została wyrażona w celu…………………………………………………………….……

……………………………………………………………...……………………………………

(proszę wskazać cel wyrażenia zgody na przetwarzanie przez Administratora danych osobowych)

*W przypadku uzasadnionych wątpliwości, co do tożsamości osoby fizycznej składającej wniosek, Politechnika Częstochowska przed udzieleniem odpowiedzi, może zażądać dodatkowych informacji niezbędnych do potwierdzenia tożsamości osoby, której dane dotyczą. Brak możliwości zweryfikowania tożsamości osoby fizycznej może spowodować pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.*

……………………………. ……………………………………

*data czytelny podpis*

**Informacja dla Wnioskodawcy**.

Zgodnie z art.7 ust.3 RODO osoba, której dane dotyczą, ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.