…..………………

 (Data)

Pan/Pani

………………………………

………………………………

………………………………

………………………………

**Lubelski Ośrodek Doradztwa Rolniczego**

**w Końskowoli**

**ul. Pożowska 8**

**24-130 Końskowola**

**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)