

**OŚWIADCZENIE O WYCOFANIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wycofuję zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/syna/mojej córki*

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa/grupa przedszkolna)

Przez Administratora Danych Osobowych w Zespole Szkół w Kleszczewie, ul. Poznańska 2.

Wycofanie zgody uzasadniam:

.....
.....

* *niepotrzebne skreślić*

.....
data podpis osoby składającej oświadczenie