Dane Wnioskodawcy (osoby, której dane dotyczą)

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer telefonu

E-mail

**Wniosek o usunięcie danych osobowych**

Zwracam się z prośbą o usunięcie moich danych osobowych, powołując się na fakt, że nie istnieją podstawy prawne do ich przetwarzania.

Przyjmuję do wiadomości, że wniosek będzie skuteczny dopiero po zweryfikowaniu mojej tożsamości.

 data i miejscowość podpis

*Wypełnia Administrator*

Tożsamość Wnioskodawcy została zweryfikowana pozytywnie.

 data *podpis osoby uprawnionej przez Administratora*