**Wniosek o usunięcie danych osobowych**

**Dane Wnioskodawcy** *(osoby, której dane dotyczą)*

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………………….

Numer telefonu: ………………………………………………………………………………………….

E-mail: ……………………………………………………………………………………………………..

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 i podpis osoby uprawnionej przez Administratora*