**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*