Przasnysz dnia ……….…

Imię i nazwisko: …………………….

Adres zamieszkania: ………………….

Numer telefonu: …………………….

E-mail: ……………………..

*(Dane osoby wnoszącej o ograniczenie danych)*

**Szkoła Podstawowa nr 1
z Oddziałami Integracyjnymi w Przasnyszu
ul. *Żwirki i Wigury 4*06-300 Przasnysz**

**Sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych**

 Zgodnie z art. 21 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, zwanego dalej „RODO”) wnoszę sprzeciw wobec przetwarzania moich danych osobowych w zakresie :
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(należy wskazać rodzaj operacji przetwarzania objętych sprzeciwem,)*

Z poważaniem,

……………………………………

*(Imię i nazwisko wnioskodawcy)*