

Załącznik nr 9 do decyzji

# WZÓR ODWOŁANIA UPOWAŻNIENIA Nr

**DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem r., na podstawie art. 29 w związku z art. 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016, str. 1), odwołuję upoważnienie Pana /Pani\* do przetwarzania danych osobowych nr wydane w dniu

 Czytelny podpis osoby, upoważnionej do

 wydawania i odwoływania upoważnień

 (miejscowość, data)

**Potwierdzam odbiór odwołania upoważnienia**

**..........................................................................
         (miejscowość, data, podpis)**

 **\***niepotrzebne skreślić