…………………………………………..

 (imię i nazwisko)

…………………………………………..

 (adres zamieszkania)

…………………………………………..

**Wniosek o usunięcie danych osobowych**

W związku z przysługującym mi prawem do usunięcia dotyczących mnie danych osobowych (tzw. „prawo do bycia zapomnianym”), wynikającym z art. 17 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 („Rozporządzenie Ogólne o ochronie danych dotyczącym), zwracam się z oficjalnym wnioskiem o usunięcie moich danych osobowych w zakresie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………......................................

……………………………………………………………………………….

 *(Miejscowość, data, czytelny podpis)*