*[указать город и дату]*

Имя ………………………………….

Фамилия …………………………….

Контактные данные

………………………………………

Контроллер персональных данных

- лодзинский воевода

ул. Пётрковска, 104

90-926 Лодзь

**Отзыв согласия на обработку персональных данных**

В соответствии со ст. 7 п. 3 Регламента Европейского парламента и Совета (ЕС) 2016/679 от 27 апреля 2016 года, я отзываю согласие на обработку моих персональных данных с целью реализации проекта под названием «Лодзинское поддерживает интеграцию иностранцев», который финансируется Фондом предоставления убежища, миграции и интеграции и из государственного бюджета.

……………………………