*[należy wpisać miejscowość i datę]*

Imię ………………………………….

Nazwisko…………………………….

Dane kontaktowe

………………………………………

Administrator Danych

Osobowych - Wojewoda Łódzki

ul. Piotrkowska 104

90-926 Łódź

**Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Zgodnie z art. 7 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. wycofuję zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji projektu pn. „Łódzkie wspiera integrację cudzoziemców” współfinansowanego ze środków Funduszu Azylu, Migracji i Integracji oraz budżetu państwa.

……………………………

czytelny podpis