

.....
(Imię i nazwisko, stanowisko służbowe)

.....
(miejscowość, data)

Sz. P. Dyrektor

**Zespołu Ekonomiczno-
Administracyjnego Szkół Miasta i
Gminy Woźniki**

WNIOSEK
o udzielenie/cofnięcie* upoważnienia do przetwarzania danych osobowych

Wnoszę o udzielenie/cofnięcie upoważnienia do przetwarzania następujących zbiorów
danych osobowych: zgodnie z zakresem obowiązków / z powodu*
od dnia

.....
(podpis wnioskodawcy)

* Niepotrzebne skreślić