**WZÓR**

**FORMULARZ WYCOFANIA ZGODY OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

Ja, [*imię i nazwisko osoby, które dane dotyczą]*, żądam wycofania mojej zgody na przetwarzanie danych osobowych przez Fluence Finance Hubert Sierocki z siedzibą przy al. Jerozolimskich 200, 02-486 Warszawa, którą wyraziłem w celach marketingowych. W związku z tym nie zgadzam się na dalsze przetwarzanie moich danych osobowych przez Fluence Finance Hubert Sierocki, na które uprzednio wyraziłem(-am) zgodę za pomocą „FORMULARZA ZGODY OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ”.

Jestem świadomy/a, że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Dokument podpisany przez osobę, której dane dotyczą:

Podpis: Data:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_