**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, która była udzielona w celu *[należy określić czynność przetwarzania, na którą udzielana jest zgoda]*. W związku z tym nie zgadzam się na dalsze przetwarzanie moich danych osobowych przez Fluence Finance Hubert Sierocki w celu *[należy określić czynność przetwarzania, na którą udzielana jest zgoda]*.

Jednocześnie wskazuję, iż 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:

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