

Załącznik nr 9

**ODWOŁANIE UPOWAŻNIENIA Nr \_\_\_\_\_\_  
DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Z dniem …………………………….r., na podstawie art. 37 w związku z art. 31 ustawy   
z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.), odwołuję upoważnienie Pana /Pani**\*** ……………………………….. do przetwarzania danych osobowych wydane w dniu ………………………

….…………………………………………

Czytelny podpis osoby, upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

…………………………………

(miejscowość, data, podpis)

**\***niepotrzebne skreślić

….…………………………………………

Czytelny podpis osoby reprezentującej Beneficjenta lub podmiotu który został do tego przez Beneficjenta umocowany, upoważnionej do wydawania i odwoływania upoważnień.

…………………………………

(miejscowość, data, podpis)