

Dane kontaktowe wnioskującego , dnia

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Numer telefonu.....*

**Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa
Sportowego w Pilce Siatkowej w Pile,
ul. Wincentego Pola 11,
64-920 Pila**

Sprzeciw wobec przetwarzania danych

Zgodnie z art. 21 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych wnoszę sprzeciw wobec dalszego przetwarzania moich danych osobowych, ponieważ:

- przetwarzanie moich danych osobowych wynika z potrzeb marketingu bezpośredniego (w tym profilowania), w związku z czym mam prawo wnieść sprzeciw w dowolnym momencie, bez podawania przyczyny uzasadniającej;
- przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych (w tym profilowania) przez administratora oraz zaistniała szczególna sytuacja związana z moją osobą tj.:;
- przetwarzanie moich danych osobowych jest niezbędne do celów statystycznych realizowanych przez Administratora oraz zaistniała szczególna sytuacja związana z moją osobą, tj....., która umożliwia wniesienie sprzeciwu.

Z poważaniem,

.....

(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

*pole nieobowiązkowe, podanie numeru telefonu przyspieszy kontakt, zgoda na przetwarzanie numeru telefonu może zostać cofnięta w każdym czasie