

Załącznik nr 3  
do Uchwały Nr 59/1104/18/VI  
Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego  
z dnia 18 grudnia 2018 r.

Załącznik nr 6 do Uchwały Nr 55/909/16/V Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 11 października 2016 r.: Wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych na poziomie beneficjenta i podmiotów przez niego umocowanych



Rzeczpospolita  
Polska



Zdrowe życie, czysty zysk

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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

Z dniem \_\_\_\_\_ r.,

na podstawie art. 29 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), jako Podmiot przetwarzający dane osobowe upoważniony przez administratora – Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020

**odwołuję upoważnienie**

Nr ..... udzielone dnia ..... r.

Pani/Panu: .....

*/Imię, nazwisko/*

**do przetwarzania danych osobowych**

**w zbiorze: „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego 2014-2020”**

*/nazwa zbioru danych osobowych/*

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby, upoważnionej do odwoływania upoważnień

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)