

Załącznik nr 3
do Uchwały Nr 59/1100/18/VI
Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego
z dnia 18 grudnia 2018 r.

Załącznik nr 5 do Uchwały Nr 69/799/15/V Zarządu Województwa Warmińsko-Mazurskiego z dnia 22 grudnia 2015 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)