Skoczów, dnia……………

………………………………………

imię i nazwisko wnioskodawcy

………………………………………

PESEL\*/NIP\*\*

………………………………………

………………………………………

adres zamieszkania

**Burmistrz Miasta Skoczowa**

**Rynek 1**

**43-430 Skoczów**

**Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych**

 Wycofuję moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych udzieloną w zakresie powiadamiania
o należnościach wobec Gminy Skoczów

………………………………

Podpis

**\* Pole wymagane w przypadku osób fizycznych**

**\*\* Pole wymagane w przypadku przedsiębiorców**