

## TREŚĆ ODWOŁANIA ZGODY

Ja ..... (imię i nazwisko)

odwołuję zgodę udzieloną w dniu...../nie pamiętam daty\* (niepotrzebne skreślić), którą  
udzieliłem/am w związku z

.....  
.....  
.....

(opisać czego dotyczyła zgoda).

.....

Imię i nazwisko – podpis czytelny

.....

Identyfikacja osoby wg uznania tej osoby i zgodnie ze sprawą której dotyczy odwołanie zgody

.....

Data odwołania zgody

### **Przekazanie odwołania może być dokonane w dowolnej formie:**

Mail: sekretariat@mosir.tychy.pl

List na adres: MOSiR Tychy, 43-100 Tychy, Piłsudskiego 12

Osobiście wręczony dokument – sekretariat 3 piętro, adres jak wyżej

Wrzucenie do skrzynki – na parterze po prawej stronie przy wejściu głównym do budynku, adres jak  
wyżej