

WZÓR

\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_

Dane kontaktowe składającego wniosek:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_

Adres \_\_\_\_\_

**WNIOSEK**  
**O WYKONANIE PRAWA DO SPRZECIWU** (art. 21 RODO)

Wnoszę sprzeciw z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....  
(podpis wnioskodawcy)