

....., dnia ..... r.

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(Adres wnioskodawcy)  
.....

BAP Sp. z o.o.  
95-015 Głowno, ul. Bielawska 3  
NIP: 947-193-91-12

### **Żądanie zaprzestania przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 32 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015. poz. 2135 z późn. zm.) żądam zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych.

Z poważaniem,

.....  
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)