**FORMULARZ WYCOFANIA ZGODY OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ**

Ja, …………………………………………………………….[*imię i nazwisko osoby, które dane dotyczą]*, wycofuję moją zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom z siedzibą przy ul. Dereniowa 52/54, 02-776 Warszawa, która była udzielona w celach informowania i ułatwiania użytkownikom stron (pacjentom, pracodawcom) odnalezienia certyfikowanych terapeutów poprzez umieszczenie danych osobowych w postaci imienia i nazwiska na stronach internetowych <https://kcpu.gov.pl/>, <https://www.parpa.pl/> w zakresie listy terapeutów posiadających certyfikat.

W związku z tym nie zgadzam się na dalsze przetwarzanie moich danych osobowych przez Krajowe Centrum Przeciwdziałania Uzależnieniom we wskazanym wyżej celu. Jednocześnie wskazuję, iż jestem świadomy(a), że wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Dokument podpisany przez osobę, której dane dotyczą:

Podpis: Data:

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