

....., dnia r.

OŚWIADCZENIE O REZYGNACJI Z USŁUGI SYSTEMU POWIADOMIEŃ SMS/MMS GMINY TERESZPÓL

Dane Użytkownika:

Imię i nazwisko:

Numer telefonu: (wpisany przy rejestracji)

Miejscowość:

Oświadczam, że rezygnuję z korzystania z Usługi w ramach Systemu Powiadomień SMS/MMS Mieszkańców Gminy Tereszpól i wycofuję zgodę na przesyłanie informacji w postaci wiadomości SMS/MMS na wyżej wymieniony numer telefonu.

Jednocześnie proszę o usunięcie moich danych osobowych (numeru telefonu oraz nazwy miejscowości) z bazy danych systemu powiadomień.

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z § 2 ust. 5 Regulaminu, Usługodawca dokona wyrejestrowania z Usługi w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia wpływu niniejszego oświadczenia do Urzędu Gminy.

Informacje dla Użytkownika:

1. Wypełnione oświadczenie można złożyć **osobiście** w sekretariacie Urzędu Gminy Tereszpól lub przesłać listownie na adres Urzędu.
2. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
3. Po skutecznym wyrejestrowaniu numeru z bazy, Użytkownik przestanie otrzymywać komunikaty o zagrożeniach i wydarzeniach gminnych.

(data i podpis)