

Аз,

.....
/име на субекта на данните/

искам да оттегля съгласието си да обработвам моите лични данни от МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ. Поради това МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ - СОФИЯ вече няма съгласието ми да обработва моите лични данни за целите на

.....
/посочете обработващата дейност, за която се оттегля съгласието/

която преди това е била предоставена с помощта на "ФОРМУЛЯР ЗА СЪГЛАСИЕ НА СУБЕКТА НА ДАННИ".

Оттеглянето на съгласието не засяга законността на обработващите дейности до този момент.

.....
/име на субекта на данните/

Подпис:

Дата:
