



ÅTERKALLELSE AV SAMTYCKESAVTAL

Jag begär att återkalla alla samtyckesavtal som jag har tecknat med Landskrona school of sports, 5567206239, gällande behandling och publicering av personuppgifter. Jag begär också att alla personuppgifter rörande mig raderas med omedelbar verkan. Jag önskar att få en bekräftelse på min ansökan om återkallelse.

UNDERSKIFT

.....
Ort och datum

.....
[NAMN]
Personnummer: