MODULO DI RECESSO DELL'INTERESSATO

Nome e cognome	
Nato il /a	
Residente a	
Codice fiscale	
Telefono	
Email	

Con la presente sono a ritirare il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte di [Nome Organizzazione] allo scopo di [indicare i motivi del trattamento dei dati personali], concesso precedentemente utilizzando il Modulo di consenso dell'interessato.

Firma

_____

Data _____