Regnów, dnia ..................................

............................................................................................

(imię i nazwisko)

............................................................................

............................................................................

(adres)

............................................................................

(PESEL)

**OŚWIADCZENIE**

**O WYCOFANIU ZGODY NA KORZYSTANIE Z SYSTEMU POWIADOMIEŃ SMS**

Niniejszym odwołuję wcześniej wyrażoną zgodę na przesyłanie powiadomień SMS dotyczących:

 1) terminów płatności podatków i opłat, tj. podatku od nieruchomości, rolnego, leśnego, łącznego zobowiązania pieniężnego, podatku od środków transportowych, opłat za odpady komunalne, itp.,

2) zaległości w ww. podatkach i opłatach,

3) wydarzeń kulturalnych,

4) ostrzeżeń przed zagrożeniami,

5) wszelkich innych informacji istotnych dla mieszkańców Gminy Regnów

Tym samym proszę o:

 Usunięcie mojego numeru telefonu komórkowego i zaprzestanie jego przetwarzania

 Pozostawienie i przetwarzanie numeru telefonu komórkowego jako numeru kontaktowego do połączeń telefonicznych (głosowych)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer telefonu komórkowego, którego dotyczy rezygnacja:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| *(Data i czytelny podpis składającego Oświadczenie)* |