

ODVOLÁNÍ SOUHLASU SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

IDENTIFIKACE ORGANIZACE

Základní škola a Mateřská škola Velká Losenice, příspěvková organizace

Velká Losenice 248, 592 11

IDENTIFIKACE ŽADATELE

jméno a příjmení:

adresa:

(kontaktní email (pokud je odvolání podáváno elektronicky))

Ve věci uděleného souhlasu se zpracováním osobních údajů ze dne tímto žádám o ukončení jejich zpracování na základě odvolání mnou poskytnutého souhlasu.

Prohlašuji, že informace v této žádosti jsou přesné a že jsem oprávněn/a tuto žádost podat. Beru na vědomí, že pokud žádost bude neúplná nebo nesprávně vyplněná, organizace ji nebude moci zpracovat.

V

dne

.....

(Podpis)