

ODVOLÁNÍ SOUHLASU ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE SUBJEKTU ÚDAJŮ (OÚ)

JMÉNO SUBJEKTU ÚDAJŮ	
KONTAKTNÍ ADRESA SUBJEKTU ÚDAJŮ	
JMÉNO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE	
KONTAKTNÍ ADRESA ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE	
ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ, KTERÉHO SE ODVOLÁNÍ SOUHLASU TÝKÁ (ÚČEL)	

Odvolávám souhlas ke zpracování uvedenému výše.

Hlavní důvody pro odvolání souhlasu jsou následující:

Datum:

Podpis zákonného zástupce subjektu údajů¹:

Vyplní správce OÚ:

Dne

- ověřena totožnost zákonného zástupce subjektu údajů podle²
- doručena žádost s ověřeným podpisem zákonného zástupce subjektu údajů²
- doručeno elektronicky²

Jméno, příjmení a podpis pověřeného zaměstnance

¹ u podání písemného odvolání souhlasu je nutný úředně ověřený podpis, pokud není žádost podávána osobně nebo e-mailem s uznávaným elektronickým podpisem či datovou schránkou

² nehodící se škrtně

Byl(a) jsem poučen(a) o účelu zpracování svých osobních údajů a seznámen(a) s konkrétními podmínkami, jimiž se zpracování řídí.

Detailní informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na adrese:

<http://www.novemestonm.cz/obcan/poskytovani-informaci/gdpr-1/>