**ODVOLÁNÍ SOUHLASU SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

IDENTIFIKACE organizace

 **Obec Boršov, Boršov 17, 588 05 Dušejov**

**obec.borsov@email.cz**

 **ID datové schránky: 3fpaxzn**

IDENTIFIKACE ŽADATELE

 Jméno a příjmení: ……………………………………………………………………..

 Adresa: ……………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………..

 E-mail: ……………………………………………………………………..

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