

STÍŽNOST NA ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Touto žádostí Vás žádám o omezení zpracování mých osobních údajů.

IDENTIFIKACE ORGANIZACE

MĚSTYS BOBROVÁ, BOBROVÁ 138, 592 55 BOBROVÁ, DS: ITHBPZS

IDENTIFIKACE ŽADATELE

(jméno a příjmení)

(adresa (pokud je odvolání podáváno písemně))

(kontaktní email (pokud je odvolání podáváno elektronicky))

Datum stížnosti	(*)
Osobní údaje, kterých se stížnost dotýká	(*)

ODŮVODNĚNÍ STÍŽNOSTI:

(*)

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

V (*) dne (*)

(Podpis)