

ŽÁDOST O OMEZENÍ 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))

Touto žádostí vás žádám o omezení zpracování mnou poskytnutých osobních údajů z důvodu (specifikovat důvody).

NEBO

Touto žádostí vás žádám o omezení zpracování těchto osobních údajů: Důvod této žádosti je následující:

Zároveň vás žádám, abyste tuto žádost předali všem dalším osobám, které zpracovávají mé osobní údaje.

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)