



Město Luhačovice

nám. 28. října 543, 763 26 Luhačovice

ODVOLÁNÍ SOUHLASU ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE SUBJEKTU OSOBNÍCH ÚDAJŮ (OÚ)

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

Odvolávám svůj souhlas ke zpracování OÚ uvedenému výše.

Hlavní důvody pro odvolání souhlasu jsou následující:

Podpis zákonného zástupce subjektu údajů:

Vyplní správce OÚ:

Dne ověřena totožnost podle.....

Jméno a razítko správce OÚ