**ODVOLÁNÍ SOUHLASU SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

IDENTIFIKACE organizace

Název: obec cejle, ič. 00488615

adresa: cejle 100, 588 51 batelov

IDENTIFIKACE ŽADATELE

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:…………………………………………………………………………………………………………………….

ADRESA *(pokud je odvolání podáváno písemně)………………………………………………………………………………*

KONTAKTNÍ EMAIL (pokud je odvolání podáváno elektronicky)……………………………………………………….

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