**ODVOLÁNÍ SOUHLASU SE ZPRACOVÁNÍM**

 **OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

IDENTIFIKACE organizace

Centrum ZDISLAVA

Radnická 350

59231 Nové Město na Moravě

IČ: 43378692

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)