



Město Luhačovice

nám. 28. října 543, 763 26 Luhačovice

ODVOLÁNÍ SOUHLASU SUBJEKTU OSOBNÍCH ÚDAJŮ (OÚ) KE ZPRACOVÁNÍ OÚ

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

Odvolávám svůj souhlas ke zpracování uvedenému výše.

Hlavní důvody pro odvolání souhlasu jsou následující:

PODPIS SUBJEKTU ÚDAJŮ:

Vyplní správce OÚ:

Dne ověřena totožnost podle.....

Jméno a razítko správce OÚ