**ODVOLÁNÍ SOUHLASU SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

IDENTIFIKACE organizace

 Městys Jimramov, náměstí Jana Karafiáta 39, 592 42 Jimramov

IDENTIFIKACE ŽADATELE

 jméno a příjmení…………………………………………………………………………………………………………………….

 Adresa……………………………………………………………………………………………………………………………………

 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