

Formulár na obmedzenie spracúvania osobných údajov

IMUNOALERGOLÓGIA JZ, s.r.o.

ul. Vojtecha Spanyola 43,
010 01 Žilina

Vec: Žiadosť o obmedzenie spracúvania osobných údajov

Ja, nižšie podpísaný/á, týmto žiadam o obmedzenie spracúvania mojich osobných údajov, ktoré spracúva IMUNOALERGOLÓGIA JZ, s.r.o.

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Adresa: _____

Telefón: _____

E-mail: _____

Dôvod žiadosti o obmedzenie: _____

Dátum: _____

Podpis: _____