

Formulár na odvolanie súhlasu

IMUNOALERGOLÓGIA JZ, s.r.o.

ul. Vojtecha Spanyola 43,
010 01 Žilina

Vec: Žiadosť o odvolanie súhlasu so spracovaním osobných údajov

Ja, nižšie podpísaný/á, týmto odvolávam svoj súhlas so spracovaním mojich osobných údajov, ktorý som poskytol/la dňa _____.

Meno a priezvisko: _____

Dátum narodenia: _____

Adresa: _____

Telefón: _____

E-mail: _____

Dátum: _____

Podpis: _____