



## Odvolání poskytnutého souhlasu se zpracováním osobních údajů

dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen GDPR)

### Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení:	Datum narození:
E-mail:	Telefon:
Adresa:	

### Zákonný zástupce/opatrovník (vyplňte v případě jiné osoby než je subjekt údajů)

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Vztah k subjektu údajů:	
Adresa:	
E-mail:	Telefon:

### Žadatel je:

pacient       zákonný zástupce       zaměstnanec       dodavatel

jiný subjekt údajů (prosím popište) .....

### Odvolání souhlasu

Ve smyslu článku 7 odst. 3 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen GDPR)

**odvolávám souhlas se zpracováním (mých) osobních údajů**

ze dne ....., kterým jsem souhlasil/a se .....

Jsem si vědom/a, že odvoláním souhlasu není dotčena zákonnost zpracování vycházející ze souhlasu, který byl udělen před jeho odvoláním. Před udělením souhlasu jsem byl/a řádně informován/a.

<b>V</b> .....	<b>Podpis žadatele</b>
<b>dne</b> .....	