

## PRÁVO NA VÝMAZ OSOBNÝCH ÚDAJOV PODĽA ČL. 17

Meno, priezvisko: .....

Dátum narodenia: .....

Rodné číslo: .....

Telefónne číslo <sup>1)</sup>: .....

E-mail <sup>2)</sup>: .....

Adresa trvalého bydliska: .....

Krajina: .....

Korešpondenčná adresa (ak je iná ako adresa trvalého bydliska):  
.....

Obchodný názov <sup>3)</sup>: .....

IČO: .....

DIČ: .....

Žiadam Vás o vymazanie mojich osobných údajov, pretože (vyberte jednu alebo viac možností):

- som toho názoru, že osobné údaje už nie sú potrebné na účely, na ktoré sa získavali alebo inak spracúvali;
- som toho názoru, že moje osobné údaje sa spracúvajú nezákonne;
- som toho názoru, že je moje údaje musia byť vymazané, aby sa splnila zákonná povinnosť (uved'te aká):  
.....

Žiadosť sa vzťahuje na tieto moje osobné údaje (uved'te aké):  
.....

Zakrúžkujte formu predania vyjadrenia k vašej žiadosti:

Email

Pošta

Osobné prevzatie v Klientskom centre

V ..... dňa: .....

podpis žiadateľa

<sup>1)</sup> Telefón je dobrovoľný, avšak jeho poskytnutie urýchli vyriešenie prípadných problémov a žiadostí

<sup>2)</sup> Email je dobrovoľný, avšak jeho poskytnutie urýchli vyriešenie prípadných problémov a žiadostí

<sup>3)</sup> Vyplňte v prípade žiadosti podanej ohľadom fyzickej osoby – podnikateľa