**Odvolání souhlasu s uchováváním osobních údajů**

**Odesílatel:**

.........................................

.........................................

.........................................

tel: ................................

mobil: ...............................

e-mail: ...............................

Doporučeně

 Poliklinika Slovany MUDr. Lucie Joklová

 Francouzská třída 2080/4

326 00 Plzeň

**Odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů**

Vážená paní Joklová,

dnem doručení tohoto dopisu s okamžitou platností **odvolávám souhlas** se zpracováním všech mnou poskytnutých osobní údajů.

Vyzývám vás, abyste neprodleně ze své databáze odstranili všechny osobní údaje, která se k mé osobě v rámci zák. č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů v platném znění a Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení Směrnice 95/46/ES (Obecné nařízení o ochraně osobních údajů), vztahují.

S pozdravem,

Datum a místo: ...……………………………

Ověřený podpis: ...........................................