

Formulár na odvolanie súhlasu pre spracovanie osobných údajov

Meno:

Priezvisko:

Organizácia:

Adresa:

E-mail:

Telefónne číslo:

Týmto využívam svoje právo a odvolávam svoj súhlas, ktorý som dal Správcovi: **Medixo s.r.o.**,
sídlo: V.Šrobára 1524/4, 034 01 Ružomberok, IČO: 41328721.

Uvedené odvolanie súhlasu je v súlade s § 14. ods. 3 zákona č. 18/2018 Z. z o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, „Dotknutá osoba má právo kedykoľvek odvolať súhlas so spracovaním osobných údajov, ktoré sa jej týkajú.

Odvolanie súhlasu nemá vplyv na zákonnosť spracúvania osobných údajov založeného na súhlase pred jeho odvolaním; pred poskytnutím súhlasu musí byť dotknutá osoba o tejto skutočnosti informovaná.

Dotknutá osoba môže súhlas odvolať rovnakým spôsobom, akým súhlas udelila.