

# STÍŽNOST NA ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Touto žádostí Vás žádám o omezení zpracování mých osobních údajů.

## IDENTIFIKACE ORGANIZACE

**NOVOMĚSTSKÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY**

Žďárská 68

59231 Nové Město na Moravě

IČ. 48899097

## IDENTIFIKACE ŽADATELE

(jméno a příjmení)

(adresa (pokud je odvolání podáváno písemně))

(kontaktní email (pokud je odvolání podáváno elektronicky))

Datum stížnosti	(*)
Osobní údaje, kterých se stížnost dotýká	(*)

## ODŮVODNĚNÍ STÍŽNOSTI:

(\*)

Prohlašuji, že informace v této stížnosti jsou přesné a že jsem oprávněn/a tuto stížnost podat. Beru na vědomí, že pokud stížnost bude neúplná nebo nesprávně vyplněná, organizace ji nebude moci zpracovat.

V (\*) dne (\*)

(Podpis)