**Odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů**

Dolů podepsaný/á Jméno a příjmení: .......................................................................................................................

Bydliště:

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

tímto odvolávám svůj souhlas, který jsem poskytl/a

**Název společnosti:** FARMCZSYSTEM, s.r.o.

**Adresa sídla:** Trojická 1910/7, Nové Město, 128 00 Praha 2

**IČO:** 033 24 966

ke zpracování mých osobních údajů pro následující účel:

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

Beru na vědomí, že odvolání nemá vliv na zákonnost zpracovávání mých osobních údajů správcem před tímto odvoláním.

V .........................., dne ....................

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

Podpis subjektu údajů