

Formulář vyplňte na počítači, vytiskněte, podepište a doručte do sídla společnosti Vodafone. Adresa je uvedena na konci formuláře. Pole označená červeným „/“ jsou povinná pro všechny zákazníky. Ostatní pole jsou povinná dle typu zákazníka. Je třeba je vyplnit. Platnost formuláře je 30 kalendářních dnů od podpisu.

kontaktní telefon	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
jméno a příjmení	<input type="text"/>		
ulice (název obce)	<input type="text"/>	č. popisné/orientační	<input type="text"/>
město	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
rodné číslo	<input type="text"/> / <input type="text"/>		
	<small>povinné u fyzické osoby</small>		
IČO	<input type="text"/>	DIČ	<input type="text"/> CZ <input type="text"/>
	<small>povinné u fyzické osoby podnikající</small>		
telefonní číslo 1	<input type="text"/>		
telefonní číslo 2	<input type="text"/>		
telefonní číslo 3	<input type="text"/>		

Vaše osobní údaje zpracováváme pouze pro nezbytně nutnou dobu a dle účelů v souladu s právní úpravou. Odesláním tohoto vyplněného formuláře žádáte o výmaz svých osobních údajů podle obecného nařízení o ochraně osobních údajů. Tím, že si zvolíte jeden z níže popsanych případů a řeknete nám, u kterých osobních údajů si přejete výmaz, nám umožníte posoudit a případně provést výmaz příslušných osobních údajů.

Varianty výmazu:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Domníváte-li se, že zpracování vašich osobních údajů již není potřebné pro účely, pro které byly shromážděny, potom zvolte tuto možnost a my posoudíme a případně provedeme jejich výmaz. Do pole níže uveďte, jakých osobních dat se váš požadavek týká.

<input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Domníváte-li se, že zpracování vašich osobních údajů probíhá protiprávně, potom zvolte tuto možnost a my posoudíme a případně provedeme jejich výmaz. Do pole níže uveďte, jakých osobních dat se váš požadavek týká.

<input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> V minulosti jste nám dal/a souhlas pro zpracování osobních údajů, který jste následně odvolal/a. Zvolte tuto možnost a my posoudíme, zda není další právní důvod pro zpracování takových osobních údajů, a případně provedeme jejich výmaz. Do pole níže uveďte, jakých osobních dat se váš požadavek týká.

<input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Domníváte-li se, že vaše osobní údaje musí být vymazány z důvodu splnění právní povinnosti stanovené v právu České republiky anebo Evropské unie, která se na nás vztahuje, potom zvolte tuto možnost a my posoudíme a případně provedeme jejich výmaz. Do pole níže uveďte, jakých osobních dat se váš požadavek týká.

<input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Úspěšně jste vznesl/a námitku podle obecného nařízení o ochraně osobních údajů, potom zvolte tuto možnost a my provedeme výmaz osobních údajů, jichž se to týká. Do pole níže uveďte, jakých osobních dat se váš požadavek týká.

<input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Pokud byly vaše osobní údaje shromážděny, když jste byl/a mladší 13 let, a to na základě souhlasu vašeho zákonného zástupce, potom zvolte tuto možnost a my posoudíme a případně provedeme jejich výmaz. Do pole níže uveďte, jakých osobních dat se váš požadavek týká.

<input type="text"/> |



1 5 8 - 0 1 0 0

Veškeré potřebné informace k ochraně osobních údajů najdete na této stránce: oskarta.cz/Oskar_Podminky_zpracovani_udaju.pdf

Způsob předání formuláře:

– poštou:

Vodafone Czech Republic a.s., náměstí Junkových 2, 155 00 Praha 5, Česká republika;
formulář musí mít úředně ověřený podpis

V
dne
jméno a příjmení

 ve formátu DD/MM/RRRR

jména, popř. jméno zástupce s podpisovým právem

podpis

úředně ověřený podpis, popř. zástupce s podpisovým právem



1 5 8 - 0 1 0 0