



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"/>	č. popisné/orientační	<input type="text"/>
ulice (název obce)	<input type="text"/>	PSČ	<input type="text"/>
město	<input type="text"/>		
rodné číslo	<input type="text"/> / <input type="text"/>		
IČO	<input type="text"/>	DIČ	<input type="text"/> CZ
	<small>povinné u fyzické osoby</small>		
	<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"/>		

Odesláním tohoto vyplněného formuláře žádáte o zrušení omezení zpracování svých osobních údajů podle obecného nařízení o ochraně osobních údajů.

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	<input type="text"/>	podpis	<input type="text"/>
dne	<input type="text"/>		
	<small>ve formátu DD/MM/RRRR</small>		
jméno a příjmení	<input type="text"/>		
	<small>jména, popř. jméno zástupce s podpisovým právem</small>		<small>úředně ověřený podpis, popř. zástupce s podpisovým právem</small>



1 5 7 - 0 1 0 0