

OBRAZAC ZA POVLAČENJE PRIVOLE ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Ja, _____ potpisom ovog dokumenta povlačim privolu koju sam dao trgovačkom društvu PSIHKA d.o.o., Josipa Jovića 42, Zadar, OIB: 52450634409 da prikuplja i koristi moje osobne podatke kako slijedi:

1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
5.	_____

Trgovačko društvo PSIHKA d.o.o., Josipa Jovića 42, Zadar, OIB: 52450634409 i vezani izvršitelji obrade osobnih podataka imenovanih od strane trg.dr. PSIHKA d.o.o. nemaju više pravo obrađivati moje osobne podatke koji su dani u slijedeće svrhe

1.	_____
2.	_____
3.	_____
4.	_____
5.	_____

Upoznat sam sa činjenicom da povlačenje suglasnosti za obradom mojih osobnih podataka nema zakonski utjecaj na obradu podataka koja se vršila do trenutka povlačenja dane suglasnosti.

U Zadru, _____

Ispitanik: