**Odvolanie súhlasu so spracovaním osobných údajov**

# Podpísaný/á:

# Meno..........................................Priezvisko.................................................................................................

Deň, mesiac a rok narodenia......................................................

Trvalé bydlisko............................................................................................................................................................................

Odvolávam súhlas so spracovaním osobných údajov podľa § 13 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov, ktorý som poskytol/a LIBA ACADEMY 11. Zároveň som si vedomý/á práv dotknutej osoby podľa §21 až §27 a §100 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov.

# V..............................dňa.............................. ................................................................

Podpis žiadateľa (zákonného zástupcu)