

Žiadosť o poskytnutie informácií

Titul:

Meno:

Priezvisko:

Dátum narodenia:

E-mail:

Tel.:

Dokumentácia poskytnutá k identifikácii dotknutej osoby:

Požadované údaje:

Dole podpísaný, týmto žiadam, aby mi oprávnená osoba poskytla informácie o tom, aké moje osobné údaje v rámci spoločnosti CarboMaster, v.o.s. (so sídlom: P. O. Hviezdoslava 615/23, 93401 Levice, Slovenská republika, IČO: 48134651, spoločnosť zapísaná: v obchodnom registri vedenom na Okresnom súde Nitra, oddiel: Sr, vložka č. 10118/N) spracúva.

Dátum:

Podpis: