

ŽÁDOST O UPLATNĚNÍ PRÁVA K OSOBNÍM ÚDAJŮM

Českomoravská stavební spořitelna, a.s., sídlo: Vinohradská 3218/169, P. O. Box 117, 100 17 Praha 10, IČO: 49241397, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka B 2117 (dále jen „ČMSS“), tel.: 225 225 225, fax: 225 225 999, internet: www.cmss.cz, e-mail: info@cmss.cz

Žadatel

Příjmení _____ Jméno _____

Rodné číslo _____ Datum narození _____

Trvalý pobyt, ulice, č. domu, obec, PSČ _____

Druh průkazu Občanský průkaz Cestovní pas

Číslo průkazu _____

(dále jen „žadatel“)

Zástupce žadatele

Příjmení _____ Jméno _____

Rodné číslo _____ Datum narození _____

Trvalý pobyt, ulice, č. domu, obec, PSČ _____

Druh průkazu Občanský průkaz Cestovní pas

Číslo průkazu _____

(dále jen „zástupce žadatele“)

Kontaktní údaje¹⁾

Zasílací adresa²⁾, ulice, č. domu, obec, PSČ _____

Telefon _____

Žadatel/zástupce žadatele uplatňuje následující práva k osobním údajům

Bližší informace ohledně Vašich práv naleznete v informačním memorandu na www.cmss.cz/osobni-udaje

Místo _____ Datum _____

Místo pro ověření podpisu. Ověřit může příslušný obecní nebo krajský úřad, notář, Czech POINT, osoba pověřená ČMSS.

Podpis žadatele nebo zástupce žadatele