**ŽÁDOST O VÝMAZ OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

Žadatel:

Jméno: ……………………………………………..

Příjmení: ………………………………………….

Kontakt: …………………………………………………………………………………………………………………

 …………………………………………………………………………………………………………………

já, výše uvedený tímto žádám, aby obchodní společnost B. L. C. CZ s.r.o., IČO: 020 04 381, se sídlem Novákových 1817/30a, Libeň, 180 00 Praha 8, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném u Městského soudu v Praze, oddíl C, vložka 214255, **VYMAZALA veškeré mé osobní údaje, které zpracovává bez zákonné povinnosti či oprávněného zájmu, a dále aby tyto údaje již v budoucnu nezpracovávala.**

V dne

 ……………………………………………. Podpis žadatele