ŽIADOSŤ

Údaje potrebné k Vašej identifikácií:			
meno a priezvisko			
dátum narodenia			
telefón			
voľba komunikácie	**e-mail**	**adresa**	**ústna/tel. forma**

Predmet žiadosti	
Uveďte, aké informácie týkajúce sa spracovania Vašich osobných údajov u **WMS, s.r.o., IČO: 36 690 236,** žiadate poskytnúť:	Uveďte, aké opatrenia ohľadne spracovania Vašich osobných údajov u **WMS, s.r.o., IČO: 36 690 236,** požadujete prijať:

Lehota na vybavenie žiadosti:	1 mesiac
Pozn. V komplikovaných prípadoch je možné lehotu predĺžiť o ďalšie dva mesiace a to aj opakovane. Komplikovanosť prípadov posudzuje zodpovedná osoba.	

Dňa:	**Spísal:**
Podpis dotknutej osoby:	