

# Törléshez való jog

Gyakorlására vonatkozó kérelem

(Kérjük, hogy a formanyomtatványt nyomtatott nagybetűkkel vagy online töltse ki!)

Tisztelt Tisztelt **XMED 360 Global Zártkörűen Működő Részvénytársaság!**

Kérelmező:

Név: \_\_\_\_\_ Email cím: \_\_\_\_\_

Igazolvány szám: \_\_\_\_\_ Igazolvány típus:  Személyi igazolvány

Jogosítvány

Útlevel

Élve a **törléshez** való jogommal, kérem, hogy az alábbi személyes adataimat törölje.

(Kérjük, hogy a törölni kívánt személyes adatait vesszővel elválasztva sorolja fel! Amennyiben valamennyi, általunk kezelt személyes adatát korlátozni kívánja, kérjük, ezt írja ide!)

**Személyes adat**

*(Kitöltése kötelező)*

Kérem, hogy jelen Kérelmemre adott Tájékoztatásukat az e-mail címemre szíveskedjenek megküldeni!

(Kérjük, tegyen a kockába X jelet, amennyiben visszajelzést kér!)

Kelt: \_\_\_\_\_

alíráás