

VÝPOVĚĎ ČLENA Z ODBOROVÉ ORGANIZACE

Název organizace:

TAXI independent contractor

Chudenická 1059/30, Praha 15 102 00

Osobní údaje:

Jméno a příjmení: _____

E-mail: _____

Číslo průkazu řidiče taxislužby: _____

Prohlášení:

Tímto prohlašuji, že ukončuji svou účast v organizaci a žádám o vymazání mých osobních údajů v souladu s GDPR.

Datum a podpis:

Datum: _____

Místo: _____

Podpis: _____