



Formulář na výmaz

Jméno a příjmení:

Adresa:

Datum narození:

Telefonní číslo (mobil):

E-mailová adresa:

Žádám ING Bank N.V., společnost založenou podle právního řádu Nizozemska se sídlem Bijlmerplein 888, 1102 MG Amsterdam, Nizozemsko, a registrovanou v Obchodním rejstříku Obchodní a Průmyslové komory v Amsterdamu pod číslem spisu 33031431, jednající prostřednictvím své pobočky v Praze ING Bank N.V., se sídlem na adrese Českomoravská 2420/15, 190 00 Praha 9, IČ: 49279866, zapsané v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, spisová značka A 7930, o smazání mých osobních údajů v souladu s čl. 17 GDPR, tj. právo na výmaz („právo být zapomenut“).

Dne: _____

Podpis: _____

(úředně ověřený, není-li osoba klientem ING Bank)