

ZPROŠTĚNÍ MLČENLIVOSTI A SOUHLAS S PŘEDÁNÍM INFORMACÍ

[●] jméno, příjmení]

narozen/a: [●]

bytem: [●]

kontaktní e-mail: [●]

Společnost **Tralala** ➡

mi poskytuje odborné sociální poradenství a právní
informace podle smlouvy ze dne [●].

Spolupracuje při tom s **advokátkou Alenou Malou** ➡.

Proto

zprošťuji společnost Tralala mlčenlivosti vůči advokátce

Aleně Malé; a

souhlasím, aby s ní sdílela mé osobní a citlivé údaje;

Společnost Tralala smí osobní a citlivé údaje sdílet pouze tak,
jak je to nezbytné k poskytnutí poradenství podle smlouvy.

Svůj souhlas mohu kdykoliv zrušit.

➡ **Tralala, o.p.s.,**

se sídlem Vodní 467/28,
150 00 Praha 5,

IČO: 11111111, zapsaná ve
spolkovém rejstříku vedeném
Městským soudem v Praze pod
spisovou značkou O 1234

➡ **Mgr. Alena Malá, Ph.D.,**

advokátka, se sídlem Vodní
467/28, 150 00 Praha 5,
evidenční číslo ČAK 22222

V _____ dne _____

[●] jméno klienta]