

FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ PRÁV UŽIVATELE JAKO SUBJEKTU OSOBNÍCH ÚDAJŮ

MEDICA Třinec, z.ú.

Konská 63, Třinec, 739 61

IČ: 05115841

Tel.: 774 735 577

E-mail: medica@medica3nec.cz

Vážený správce mých osobních údajů,

já, níže podepsaný uplatňuji tímto své právo a žádám*

- **o přístup k dokumentaci**, která obsahuje mé osobní údaje
- **opravu svých osobních údajů**, konkrétně:
správně má být:
- **o výmaz (likvidaci) svých osobních údajů**
- **o omezení zpracování svých osobních údajů**, konkrétně:
neboť se domnívám, že jsou zpracovávány protiprávně
- **přenositelnost svých osobních údajů**
 - aby mi byly vydány v běžně používaném a strojově čitelném formátu
 - aby byly v běžně používaném a strojově čitelném formátu předány novému správci

* zaškrtněte, co požadujete

V dne Podpis.....

