

VZOROVÝ FORMULÁŘ ŽÁDOSTI SUBJEKTU OSOBNÍCH ÚDAJŮ
– uplatnění práv subjektu údajů dle čl. 15 až 21 Nařízení Evropského
parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“)

*Vyplňte následující formulář, pokud si přejete uplatnit některé ze svých práv vyplývajících Vám z nařízení GDPR.
Tam, kde je to možné, zaškrtněte příslušné políčko formuláře*

IDENTIFIKACE SPRÁVCE OSOBNÍCH ÚDAJŮ:

Alliance Healthcare s.r.o.

se sídlem Podle Trati 624/7

108 00 Praha 10

IČO: 14707420

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem
v Praze, sp. zn. C 87837

IDENTIFIKACE ŽADATELE/SUBJEKTU OSOBNÍCH ÚDAJŮ:

Jméno a příjmení:

Adresa:

Kontaktní email a telefon:

☐ **Současný ZAMĚSTNANEC**

☐ **Bývalý ZAMĚSTNANEC**

Dodatečné údaje sloužící k identifikaci žadatele:

PŘEDMĚT ŽÁDOSTI (zaškrtněte příslušné pole dle druhu Vašeho požadavku/žádosti):

Upozornění: konkrétní podmínky, za nichž lze uplatnit jednotlivá níže uvedená práva, jakož i výjimky z těchto práv, stanoví jednotlivá ustanovení GDPR (čl. 15 -21). Žádosti, která nebyla podána za splnění podmínek stanovených GDPR, nemusí být vyhověno.

☐ **Právo na přístup k osobním údajům (čl. 15 GDPR)**

- poskytnutí informací o rozsahu zpracovávaných osobních údajů, potvrzení jejich zpracovávání a poskytnutí zpracovávaných osobních údajů subjektu údajů

Požadovaná forma doručení požadovaných informací:

- ☐ převzetí žadatelem osobně na adrese správce: [...]
- ☐ zaslání elektronickou formou žadateli na elektronickou adresu:
- ☐ zaslání žadateli doporučenou poštou na adresu:
- ☐ jiným způsobem:

☐ **Právo na opravu osobních údajů (čl. 16 GDPR)**

- oprava nepřesných osobních údajů, které se týkají subjektu údajů / doplnění neúplných údajů

☐ **Právo na výmaz (čl. 17 GDPR)**

- výmaz osobních údajů týkajících se subjektu údajů, za podmínek a v případech stanovených GDPR

☐ **Právo na omezení zpracování osobních údajů (čl. 18 GDPR)**

- omezení zpracování osobních údajů v případech stanovených GDPR

☐ **Právo na přenositelnost osobních údajů, které jsou zpracovávány automatizovaně (čl. 20 GDPR)**

- předání osobních údajů, které se týkají subjektu údajů, subjektu údajů nebo na jeho žádosti jinému správci osobních údajů

Požadovaná forma doručení požadovaných informací:

- ☐ převzetí žadatelem osobně na adrese správce: [...]
- ☐ zaslání elektronickou formou žadateli na elektronickou adresu:
- ☐ zaslání elektronickou formou správci osobních údajů určenému žadatelem:
- ☐ zaslání žadateli doporučenou poštou na adresu:
- ☐ jiným způsobem:

☐ **Právo vznést námitku (čl. 21 GDPR)**

- možnost vznést námitku proti zpracování osobních údajů, které správce osobních údajů zpracovává na základě oprávněného zájmu, nebo z důvodů veřejného zájmu či v rámci výkonu veřejné moci

ODŮVODNĚNÍ/SPECIFIKACE ŽÁDOSTI

Uveďte bližší specifikaci Vaší žádosti (rozved'te předmět Vaší žádosti, osobní údaje, kterých se Váš požadavek týká, a odůvodnění Vašeho požadavku, zejm. z hlediska splnění podmínek stanovených GDPR, jakož i další informace nutné pro posouzení Vaší žádosti a jejímu vyhovění):

PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:

Vyplněním a odesláním formuláře žádosti berete na vědomí, že výše uvedené informace a údaje jsou nezbytné pro výkon uplatněných práv a budou správcem zpracovávány výlučně jen pro účely posouzení a vyřízení žádosti, a po dobu nezbytnou k realizaci tohoto účelu.

Správce bude při zpracování Vaší žádosti postupovat v souladu s čl. 12 GDPR. Vaše žádost bude vyřízena bez zbytečného odkladu, a v každém případě do 1 měsíce od obdržení žádosti, pokud nenastane potřeba jejího prodloužení s ohledem na složitost a počet žádostí za podmínek dle GDPR. Do lhůty pro vyřízení žádosti se nezapočítává doba, po kterou nebylo možné žadatele správcem identifikovat. O této skutečnosti bude správce žadatele neprodleně informovat; současně může správce požadovat poskytnutí dodatečných informací nezbytných k potvrzení totožnosti subjektu údajů/žadatele.

V, dne

.....
PODPIS ŽADATELE (není třeba, je-li zasíláno elektronicky)