**Žádost subjektu údajů o přístup k osobním údajům**

|  |  |
| --- | --- |
| Máte právo v souladu s čl. 15 obecného nařízení k ochraně fyzických osob v souvislosti  se zpracováním osobních údajů (GDPR) a s § 28 zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů požadovat o přístup k osobním údajům, které o Vás můžeme vést. Své právo můžete uplatnit prostřednictvím žádosti subjektu údajů o přístup k údajům, přičemž subjektem údajů je osoba, o které mohou být osobní údaje zpracovávány. Chcete-li žádost podat, vyplňte a zašlete tento formulář. | |
| Adresa pro doručení poštou:  ZZS SK, příspěvková organizace  Vančurova 1544  272 01 Kladno | |
| Pokud posíláte e-mailem se zaručeným elektronickým podpisem, použijte prosím následující adresu: podatelna@zachranka.cz. Do pole předmětu e-mailu uveďte "Žádost o přístup k osobním údajům." | |
|
|
| **1. Celé jméno subjektu údajů** | **2. Datum narození subjektu údajů** |
|  |  |
| **3. Aktuální adresa subjektu údajů** | |
|  | |
| **4. Telefonní číslo subjektu údajů** | |
| Telefonní číslo: | Číslo mobilního telefonu: |
|  |  |
| **5. Podrobnosti požadovaných údajů:** | |
| **6. Chcete-li nám pomoci vyhledat požadované informace, prosíme, poskytněte nám co nejpřesněji požadovaná data (např. kopie e-mailů mezi <datum> až <datum>). Pokud nedostaneme dostatečné informace k vyhledání požadovaných údajů, pravděpodobně nebudeme schopni Vaší žádosti vyhovět.** | |
| **7. Budou tyto informace zaslány subjektu údajů nebo jeho zástupci?** | |
| **Subjekt údajů ☐ Zástupce subjektu údajů ☐**  Pokud jsou údaje zasílány zástupci subjektu údajů, musí být vyplněny oddíly 9 a 10. | |
| **8. Potvrzuji, že jsem subjekt údajů.** | |
| Jméno (hůlkovým písmem): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Přiložte kopii dokladu totožnosti a adresy (OP nebo cestovní pas). | |
| **9. *(Vyplňte pouze při zasílání zástupci subjektu údajů)***  **Subjekt údajů (jejichž údaje jsou požadovány) musí poskytnout písemný souhlas k tomu, aby byly informace poskytnuty jeho zplnomocněnému zástupci.** | |
| Tímto uděluji oprávnění \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ k tomu, aby požádal o přístup k mým osobním údajům (vyplňte jméno zmocněného zástupce).  Podpis subjektu údajů: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Jméno (hůlkovým písmem): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **10. *(Vyplní zástupce subjektu údajů)***  **Potvrzuji, že jsem zmocněným zástupcem subjektu údajů.** | |
| Jméno zplnomocněného zástupce a adresa, na kterou mají být osobní údaje zaslány:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Jméno (hůlkovým písmem): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Podpis: (hůlkovým písmem): ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Vynaložíme veškeré úsilí, abychom co nejrychleji a v rámci 30 kalendářních dnů zpracovali Váš požadavek na přístup k osobním údajům. Výše uvedené údaje slouží k identifikaci žadatele za účelem vyhledání osobních údajů zpracovaných příspěvkovou organizací ZZS SK a za účelem zaslání odpovědi. Tyto údaje nebudou zpracovány k jinému účelu než k výše uvedenému. Údaje proto vyplňujte čitelně, hůlkovým písmem. Pokud však máte jakékoliv související dotazy, neváhejte nás kontaktovat na e-mailové adrese podatelna@zachranka.cz. | |