**Vznesení námitky subjektem údajů proti zpracování   
svých osobních údajů**

|  |  |
| --- | --- |
| Máte právo v souladu s čl. 21 obecného nařízení k ochraně fyzických osob  v souvislosti se zpracováním osobních údajů (GDPR) a s § 22 zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů kdykoliv vznést námitku proti zpracování osobních údajů, které se Vás týkají, a to, pokud jsou zpracovávány na základě čl. 6 odst. 1 písm. e) nebo f), včetně profilování založeného na těchto ustanoveních. Své právo můžete podat jako osoba, jejíž osobní údaje jsou zpracovávány.  V případě vznesení námitky, je nutné vyplnit tento formulář a zaslat  jej elektronicky případně prostřednictvím služby Česká pošta. | |
| Pokud posíláte poštou, použijte prosím následující adresu pro doručení:  ZZS SK, příspěvková organizace  Vančurova 1544  272 01 Kladno | |
|
|
|
|
| Pokud posíláte e-mailem, použijte prosím následující adresu podatelna@zachranka.cz.  Do pole předmětu e-mailu napište "Vznesení námitky ke zpracování osobních údajů." | |
|
|
| **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. Zdůvodnění námitky týkající se Vaší konkrétní situace** | |
|  | |
| **6. Uveďte prosím, kterých Vašich osobních údajů se vznesená námitka týká, případně vůči které operaci zpracování Vašich osobních údajů vznášíte svou námitku. Pokud jako správce Vašich osobních údajů neprokážeme závažné oprávněné důvody pro zpracování, které převažují nad Vašimi zájmy nebo právy a svobodami, nebo neprokážeme důvody zpracování pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků, Vaše osobní údaje dále zpracovávat nebudeme a vymažeme je.** | |
|  | |
| **7. Bude informace o vyřízení vznesené námitky zaslána 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: ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Za účelem ověření totožnosti bude nezbytné předložit doklad, který obsahuje oficiálně potvrzené základní údaje o svém držiteli. | |
| **9. (Vyplňte pouze při zasílání zástupci subjektu údajů) Subjekt údajů (vznášející námitku) musí poskytnout písemný souhlas k tomu, aby byly informace o vyřízení vznesené námitky 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:­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |