

Žádost subjektu údajů k uplatnění práv podle článku 15 až 22 nařízení GDPR

1. OSOBNÍ ÚDAJE ŽADATELE

Jméno *				Titul před	
Příjmení *				Titul za	
Adresa místa * trvalého bydliště	Ulice *				
	Číslo popisné *		Číslo orientační		PSČ *
	Obec / Část obce *				
Kontaktní adresa (v případě, že je odlišná od adresy místa trvalého bydliště)	Ulice				
	Číslo popisné		Číslo orientační		PSČ
	Obec / Část obce				
Datum narození *			Místo narození		
Jsem současným nebo bývalým zaměstnancem KSHSK *	ANO	NE	Osobní nebo evidenční číslo		
Datová schránka			Telefon		
E-mail					

Povinné údaje jsou označeny *.

Nepovinné údaje mohou být využity pro případné dotazy KSHSK při vyřizování Vaší žádosti nebo pro zaslání odpovědi na Vaši žádost.

Osobní údaje zástupce žadatele (pokud žadatel žádá prostřednictvím zmocněnce/zákonného zástupce/opatrovníka)

Jméno *				Titul před	
Příjmení *				Titul za	
Kontaktní adresa *	Ulice *				
	Číslo popisné *		Číslo orientační		PSČ *
	Obec / Část obce				
Datum narození *			Místo narození		

Zástupce žadatele zmocněný na základě plné moci předloží současně se žádostí rovněž tuto plnou moc. Při podání žádosti opatrovníkem bude KSHSK předložen dokument, který založení opatrovnictví dokládá.

Preferovaný způsob komunikace s KSHSK – pro zaslání odpovědi na Vaši žádost

Dopisem	Email	Datovou schránkou
---------	-------	-------------------

Pokud nebude některá z možností vybrána, bude odpověď na Vaši žádost zaslána na Vámi uvedenou adresu trvalého bydliště, případně na uvedenou kontaktní adresu. Výjimku z uvedeného představuje situace, kdy bude žádost zaslána KSHSK e-mailem nebo prostřednictvím datové schránky. V takovém případě bude odpověď ze strany KSHSK zaslána rovněž na email, případně do datové schránky subjektu údajů.

2. ŽÁDOST O PŘÍSTUP K OSOBNÍM ÚDAJŮM VEDENÝCH U MÉ OSOBY

Subjekt údajů má právo získat od správce potvrzení, zda osobní údaje, které se ho týkají, jsou či nejsou zpracovávány, a pokud je tomu tak, má právo získat přístup k těmto osobním údajům a k následujícím informacím:

- účely zpracování (tj. proč KSHSK údaje zpracovává),
- kategorie dotčených osobních údajů,
- příjemci nebo kategorie příjemců, kterým osobní údaje byly nebo budou zpřístupněny, zejména příjemci ve třetích zemích nebo v mezinárodních organizacích,
- plánovaná doba, po kterou budou osobní údaje uloženy, nebo není-li ji možné určit, kritéria použitá ke stanovení této doby,
- existence práva požadovat od správce opravu nebo výmaz osobních údajů týkajících se subjektu údajů nebo omezení jejich zpracování, nebo vznést námitku proti tomuto zpracování,
- veškeré dostupné informace o zdroji osobních údajů, pokud nejsou získány od subjektu údajů,
- skutečnost, že dochází k automatizovanému rozhodování, včetně profilování, a přinejmenším v těchto případech smysluplné informace týkající se použitého postupu, jakož i významu a předpokládaných důsledků takového zpracování pro subjekt údajů.

Výše prosím vyberte Vámi požadované informace.

3. ŽÁDOST O OPRAVU OSOBNÍCH ÚDAJŮ VEDENÝCH U OSOBY ŽADATELE

- Žádám o opravu osobních údajů

4. ŽÁDOST O VÝMAZ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

- Žádám o výmaz osobních údajů

5. ŽÁDOST O OMEZENÍ ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

- Žádám o omezení osobních údajů

Uvedení důvodu omezení:

6. ŽÁDOST O ODVOLÁNÍ SOUHLASU SE ZPRACOVÁNÍM OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Žádám o odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů

Znění souhlasu, který odvolávám (co nejpřesněji popište a specifikujte, jaký souhlas chcete odvolat), případně odkažte na odstavec konkrétně označené smlouvy:

7. ŽÁDOST O ZÍSKÁNÍ A PŘENESENÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Žádám o získání a přenesení osobních údajů

Níže specifikujte osobní údaje poskytnuté KHS HK, které si přejete získat:

V případě, že si přejete, aby KHS HK přenesla osobní údaje k jinému správci, níže tohoto správce označte:

8. VZNESENÍ NÁMITKY PROTI ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Podávám námitku

Níže uveďte důvody, pro které podáváte námitku proti zpracování osobních údajů:

9. UPLATNĚNÍ PRÁVA ŽADATELE NEBÝT PŘEDMĚTEM ROZHODNUTÍ ZALOŽENÉHO NA AUTOMATIZOVANÉM ROZHODNUTÍ

Vyjádření žadatele, kterým napadá automatizované rozhodování včetně profilování:

Krajská hygienická stanice Královéhradeckého kraje se sídlem v Hradci Králové
Habrmanova 19, 501 01 Hradec Králové

Potvrzují, že veškeré údaje, které jsou uvedeny v této žádosti, jsou správné a pravdivé.

Datum:		Podpis:	
--------	--	---------	--