

ŽÁDOST O ODSTRANĚNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

Touto žádostí Vás informuji o vykonání svého práva být zapomenut v rozsahu mnou vyznačeném.

IDENTIFIKACE ORGANIZACE

MĚSTYS BOBROVÁ, BOBROVÁ 138, 592 55 BOBROVÁ, DS: ITHBPZS

IDENTIFIKACE ŽADATELE

(jméno a příjmení)

(adresa (pokud je odvolání podáváno písemně))

(kontaktní email (pokud je odvolání podáváno elektronicky))

Tímto Vás žádám o vymazání následujících osobních údajů, které o mně zpracováváte:

- (*)

Důvodem, pro tuto žádost, na němž se zakládá mé právo být zapomenut a vymazání zpracovávaných osobních údajů je (zakroužkujte relevantní):

- Osobní údaje již nejsou potřebné pro účely, pro které byly zpracovány
- Došlo k odvolání souhlasu, na jehož základě byly údaje zpracovány a neexistuje žádný další právní důvod pro zpracování
- Byla vznesena námitka proti zpracování na základě oprávněného zájmu správce
- Osobní údaje jsou zpracovány protiprávně
- Existuje zákonná povinnost správce údaje vymazat
- Jedná se o osobní údaje dítěte mladšího 16 let

Výše uvedený důvod podrobně specifikuji:

(zde prostor na odůvodnění)

Prohlašuji, že informace v této žádosti jsou přesné a že jsem oprávněn/a tuto žádost podat. Beru na vědomí, že pokud žádost bude neúplná nebo nesprávně vyplněná, organizace ji nebude moci zpracovat.

V dne.....

(Podpis)