

ŽÁDOST O PŘÍSTUP K OSOBNÍM ÚDAJŮM

Touto žádostí Vás informuji o vykonání svého práva na přístup ke svým osobním údajům.

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))

Touto žádostí Vás žádám o poskytnutí informace o osobních údajích, které o mně zpracováváte. Mám zájem o tyto informace (zakroužkujte požadovanou variantu):

- Chci vědět zda, a pokud ano, pak z jakého důvodu o mně zpracováváte osobní údaje (např. plnění uzavřené smlouvy)
- Chci vědět všechny osobní údaje, které se mě týkají a které zpracováváte. Nepožaduji jejich kopie.
- Chci vědět všechny osobní údaje, které se mě týkají a které zpracováváte a zároveň požaduji jejich kopie. Tyto kopie žádám zaslat na adresu (*) nebo na email (*).

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)