



Žádost o uplatnění práv subjektu údajů

dle Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů (dále jen GDPR)

Subjekt údajů (fyzická osoba, o které jsou vedeny údaje)

Jméno a příjmení:	Datum narození:
E-mail:	Telefon:
Adresa:	

Zákonný zástupce/opatrovník (vyplňte v případě, že žádá jiná osoba než je subjekt údajů)

Jméno a příjmení:	Datum narození:
Vztah k subjektu údajů:	
Adresa:	
E-mail:	Telefon:

Žadatel je:

<input type="checkbox"/> pacient	<input type="checkbox"/> zákonný zástupce	<input type="checkbox"/> zaměstnanec	<input type="checkbox"/> dodavatel
<input type="checkbox"/> jiný subjekt údajů (prosím popište)			

Předmět žádosti – využití práva na:

<input type="checkbox"/> přístup k osobním údajům (dle čl. 15 GDPR)
<input type="checkbox"/> opravu nebo doplnění osobních údajů (dle čl. 16 GDPR)
<input type="checkbox"/> výmaz osobních údajů (dle čl. 17 GDPR)
<input type="checkbox"/> omezení zpracování osobních údajů
<input type="checkbox"/> přenositelnost osobních údajů (dle čl. 20 GDPR)
<input type="checkbox"/> vnesení námítky proti zpracování osobních údajů (dle čl. 18 GDPR)
<input type="checkbox"/> informaci, které osoby nahlížely do mé zdravotnické dokumentace
<input type="checkbox"/> odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů (dle čl. 7 odst. 3 GDPR)

Specifikace požadavku:

--

Datum	Podpis žadatele

Vyplní správce:

Totožnost zjištěna dle dokladu žadatele (číslo OP):	
Datum přijetí žádosti	
Způsob doručení	
Datum vyřízení žádosti	