



FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ PRÁV KLIENTA JAKO SUBJEKTU OS. ÚDAJŮ

(k použití při osobním jednání uživatele)

Kontaktnímu místu Charity Frýdek-Místek

(název pracoviště/oddělení/útvary, zodpovědného za zpracování os. údajů)

Tel. číslo: E-mail:

Adresa pracoviště:

Vážený správce mých osobních údajů,

já, níže podepsaný *(jméno a příjmení)* uplatňuji tímto své právo a žádám*

o přístup k dokumentaci, která obsahuje mé osobní údaje

o opravu svých osobních údajů, konkrétně: *(kterého os. údaje)*
správně má být: *(uved'te správné znění os. údaje)*

o výmaz (likvidaci) svých osobních údajů

o omezení zpracování svých osobních údajů, konkrétně.....
(kterých os. údajů)

neboť se domnívám, že jsou zpracovávány protiprávně

o přenositelnost svých osobních údajů

aby mi byly vydány v běžně používaném a strojově čitelném formátu
aby byly v běžně používaném a strojově čitelném formátu předány novému správci:

..... *(název, adresa správce)*



Doučování
CHARITA FRÝDEK-MÍSTEK

* zaškrtněte, co požadujete

V dne

Podpis: