

ŽÁDOST SUBJEKTU ÚDAJŮ O VÝMAZ OSOBNÍCH ÚDAJŮ (OÚ)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ SUBJEKTU ÚDAJŮ	
KONTAKTNÍ ADRESA SUBJEKTU ÚDAJŮ	
ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ, KTERÉHO SE VÝMAZ TÝKÁ (ÚČEL)	

V souladu s čl. 17 GDPR Vás žádám o výmaz svých osobních údajů.

Domnívám se, že provádíte zpracování mých osobních údajů způsobem, který je v rozporu se GDPR. Nezákonnost Vašeho jednání spatřuji zejména v tom, že:

Žádám Vás proto výmaz mých osobních údajů, které zpracováváte a o potvrzení, že tak bylo učiněno.

Požadovanou informaci sdělte prosím na výše uvedenou adresu.

Datum:

Podpis subjektu údajů¹:

Vyplní správce OÚ:

Dne

- ověřena totožnost subjektu údajů podle²
- doručena žádost s ověřeným podpisem subjektu údajů²
- doručeno elektronicky²

Jméno, příjmení a podpis pověřeného zaměstnance

¹ u podání písemné žádosti je nutný úředně ověřený podpis, pokud není žádost podávána osobně nebo e-mailem s uznávaným elektronickým podpisem či datovou schránkou

² nehodící se škrtně