

Žádost subjektu údajů podle čl. 15 - 22 Obecného nařízení.

A	Správce osobních údajů		
	Název obce:	Důl	
	Adresa obce:	Důl 31	
	IČ:	47248998	
	Pověřenec pro ochranu osobních údajů:		
Svazek obcí mikroregionu Stražiště			
Kontaktní osoba: Bc. Jiří Hodinka, jiri.hodinka@gmail.com			
Martin Carda, martin.carda@straziste.cz			
B	Žadatel – subjekt údajů		
	Jméno, Příjmení:		
	Adresa trvalého bydliště:		
	Kontakt:		
C	Předmět žádosti – (správný údaj se označí křížkem)		
	1. Odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů		
	Žádám o ukončení zpracování osobních údajů. Odvoláním souhlasu se zpracováním osobních údajů. Na základě uděleného souhlasu ze dne:		
	pozn.:		
	2. Přístup k osobním údajům		
	Mám zájem o poskytnutí informace o osobních údajích (zaškrtněte):		
	Zpracováváte o mně osobní údaje? Pokud ano, pak z jakého důvodu.		
	Žádám o všechny osobní údaje, které se mě týkají a které zpracováváte.		
	<input type="checkbox"/> Nepožaduji jejich kopii.		
	<input type="checkbox"/> Požaduji jejich kopii.		
	pozn.:		
	3. Odstranění osobních údajů		
	Žádám o vymazání následujících osobních údajů, které o mně zpracováváte:		
	4. Oprava osobních údajů		
	Žádám o opravu změněných/ chybných osobních údajů, které o mně zpracováváte.		
	Chybný údaj:	Opravený údaj:	Poznámka:
	5. Omezení zpracování osobních údajů		
	Žádám o omezení zpracování těchto osobních údajů:		

	Podrobnější specifikace důvodu:

C	6. Přenos osobních údajů		
	Žádám o přenos osobních údajů, které o mně zpracováváte.		
	Přenos všech údajů:		
	Přenos těchto údajů:		
	<p>pozn.:</p> <p>Prosím Vás, aby mé osobní údaje byly přeneseny následujícímu správci:</p>		
	Jméno správce:		
	Adresa správce:		
	Telefon správce:		
	Email správce:		
	pozn.		
D	7. Vznesení námítky		
	Odůvodnění námítky, popř. osobní údaje, kterých se námitka týká.		
D	Způsob odeslání informací	V listinné podobě.	
		V elektronické podobě.	
		Email:	
		V elektronické podobě do datové schránky.	
		ID datové schránky:	
	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, obec ji nebude moci zpracovat.		
Datum:			
Podpis:			