**VZOROVÝ FORMULÁŘ ŽÁDOSTI SUBJEKTU OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

**– uplatnění práv subjektu údajů dle čl. 15 až 21 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (dále jen „GDPR“)**

*Vyplňte následující formulář, pokud si přejete uplatnit některé ze svých práv vyplývajících Vám z nařízení GDPR. Tam, kde je to možné, zaškrtněte příslušné políčko formuláře*

**IDENTIFIKACE SPRÁVCE OSOBNÍCH ÚDAJŮ:**

**Alliance Healthcare s.r.o.**

se sídlem Podle Trati 624/7

108 00 Praha 10

IČO: 14707420

Zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem

 v Praze, sp. zn. C 87837

**IDENTIFIKACE ŽADATELE/SUBJEKTU OSOBNÍCH ÚDAJŮ:**

Jméno a příjmení:

Adresa:

Kontaktní email a telefon:

□ **Současný ZAMĚSTNANEC**

□ **Bývalý ZAMĚSTNANEC**

Dodatečné údaje sloužící k identifikaci žadatele:

**PŘEDMĚT ŽÁDOSTI** *(zaškrtněte příslušné pole dle druhu Vašeho požadavku/žádosti)*:

**Upozornění:** konkrétní podmínky, za nichž lze uplatnit jednotlivá níže uvedená práva, jakož i výjimky z těchto práv, stanoví jednotlivá ustanovení GDPR (čl. 15 -21). Žádosti, která nebyla podána za splnění podmínek stanovených GDPR, nemusí být vyhověno.

□ **Právo na přístup k osobním údajům (čl. 15 GDPR)**

- poskytnutí informací o rozsahu zpracovávaných osobních údajů, potvrzení jejich zpracovávání a poskytnutí zpracovávaných osobních údajů subjektu údajů

Požadovaná forma doručení požadovaných informací:

 □ převzetí žadatelem osobně na adrese správce: […]

 □ zaslání elektronickou formou žadateli na elektronickou adresu:

 □ zaslání žadateli doporučenou poštou na adresu:

 □ jiným způsobem:

□ **Právo na opravu osobních údajů (čl. 16 GDPR)**

- oprava nepřesných osobních údajů, které se týkají subjektu údajů / doplnění neúplných údajů

□ **Právo na výmaz (čl. 17 GDPR)**

- výmaz osobních údajů týkajících se subjektu údajů, za podmínek a v případech stanových GDPR

□ **Právo na omezení zpracování osobních údajů (čl. 18 GDPR)**

- omezení zpracování osobních údajů v případech stanovených GDPR

□ **Právo na přenositelnost osobních údajů, které jsou zpracovávány automatizovaně (čl. 20 GDPR)**

- předání osobních údajů, které se týkají subjektu údajů, subjektu údajů nebo na jeho žádosti jinému správci osobních údajů

Požadovaná forma doručení požadovaných informací:

 □ převzetí žadatelem osobně na adrese správce: […]

 □ zaslání elektronickou formou žadateli na elektronickou adresu:

 □ zaslání elektronickou formou správci osobních údajů určenému žadatelem:

 □ zaslání žadateli doporučenou poštou na adresu:

 □ jiným způsobem:

□ **Právo vznést námitku (čl. 21 GDPR)**

- možnost vznést námitku proti zpracování osobních údajů, které správce osobních údajů zpracovává na základě oprávněného zájmu, nebo z důvodů veřejného zájmu či v rámci výkonu veřejné moci

**ODŮVODNĚNÍ/SPECIFIKACE ŽÁDOSTI**

Uveďte bližší specifikaci Vaší žádosti (*rozveďte předmět Vaší žádosti, osobní údaje, kterých se Váš požadavek týká, a odůvodnění Vašeho požadavku, zejm. z hlediska splnění podmínek stanovených GDPR, jakož i další informace nutné pro posouzení Vaší žádosti a jejímu vyhovění*):

|  |
| --- |
|  |

**PROHLÁŠENÍ ŽADATELE:**

Vyplněním a odesláním formuláře žádosti berete na vědomí, že výše uvedené informace a údaje jsou nezbytné pro výkon uplatněných práv a budou správcem zpracovávány výlučně jen pro účely posouzení a vyřízení žádosti, a po dobu nezbytnou k realizaci tohoto účelu.

Správce bude při zpracování Vaší žádosti postupovat v souladu s čl. 12 GDPR. Vaše žádost bude vyřízena bez zbytečného odkladu, a v každém případě do 1 měsíce od obdržení žádosti, pokud nenastane potřeba jejího prodloužení s ohledem na složitost a počet žádostí za podmínek dle GDPR. Do lhůty pro vyřízení žádosti se nezapočítává doba, po kterou nebylo možné žadatele správcem identifikovat. O této skutečnosti bude správce žadatele neprodleně informovat; současně může správce požadovat poskytnutí dodatečných informací nezbytných k potvrzení totožnosti subjektu údajů/žadatele.

V …………….., dne ………………

………………………………………..

PODPIS ŽADATELE (není třeba, je-li zasíláno elektronicky)