

(adresát – správce osobních údajů)

**Centrum sociálních a zdravotních služeb města Příbram, p. o.**

**Brodská 100**

**261 01 Příbram VIII**

**ID datové schránky: dvdk62u**

### **Žádost o přístup k osobním údajům**

Vážení,

v souladu s čl. 15 obecného nařízení o ochraně osobních údajů<sup>1</sup> uplatňuji své **právo na přístup** k osobním údajům v níže uvedeném rozsahu.

Žádám:

- o sdělení informace, zda provádíte zpracování mých osobních údajů
- o zaslání informací o:
  - účelech zpracování
  - kategoriích zpracovávaných osobních údajů,
  - příjemcích a zdrojích těchto údajů,
  - plánované době zpracování,
  - zdroji osobních údajů,
  - tom, zda dochází k automatizovanému rozhodování, včetně smysluplné informace o použitém postupu a důsledcích takového zpracování, a
  - mých právech ve vztahu ke zpracování mých údajů

*(zaškrtněte požadovanou možnost či možnosti)*

Specifikace požadavku (zde **můžete** uvést bližší odůvodnění Vašeho požadavku nebo výčet osobních údajů, na které se požadavek vztahuje):

---

<sup>1</sup> 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 a o zrušení směrnice 95/46/ES

Abyste moji žádost mohli úspěšně vyřídit, sděluji Vám tyto své identifikační údaje:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Číslo smlouvy: \_\_\_\_\_

*(uved'te číslo smlouvy, chcete-li opravit údaje pouze ve vztahu k této smlouvě)*

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

V ..... dne .....

*(uved'te místo a datum podpisu)*

.....

*(ověřený podpis)<sup>2</sup>*

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> S ohledem na charakter poskytovaných údajů musí být podpis na této žádosti úředně ověřen, případně tato žádost může být zaslána datovou schránkou nebo předložena oprávněnému zaměstnanci Centra sociálních a zdravotních služeb města Příbram, který ověří Vaši totožnost.