**FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ PRÁV KLIENTA**

**JAKO SUBJEKTU OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

**Kontaktnímu místu Charity Bohumín,**

**Domov pro seniory U Kaple**

**Tel. číslo: 736 142 005, 736 142 269, e-mail: tamara.mecova@bohumin.charita.cz, michaela.lietavova@bohumin.charita.cz**

**Adresa pracoviště: č. 1521, Dětmarovice 735 71**

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 osobního údaje)*

 správně má být: ……………………………………………………………*(uveďte správné znění osobního údaje)*

 **o výmaz (likvidaci) svých osobních údajů**

 **o omezení zpracování svých osobních údajů**, konkrétně ………………………*(kterých osobních 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)*

\* zaškrtněte, co požadujete

V ……………………….. dne …………………………. Podpis: ……………………………………….