**FORMULÁŘ PRO UPLATNĚNÍ PRÁV UŽIVATELE**

**JAKO SUBJEKTU OSOBNÍCH ÚDAJŮ**

**Kontaktnímu místu Charity Bohumín**

**Domov pro seniory U Kaple Dětmarovice**

Tel. číslo: **736 142 005, 736 142 269** E-mail: [**tamara.mecova@bohumin.charita.cz**](mailto: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 os. údaje)*

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

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

**o omezení zpracování svých osobních údajů**, konkrétně …………………………… *(kterých os. 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: ……………………………………….