**Mateřská škola Březová**

**Pověřenec ochrany osobních údajů**

Staromlýnská 34
360 01 Karlovy Vary -  Březová

**VZOR:** **ŽÁDOST SUBJEKTU ÚDAJŮ**

* + 1. **Právo na výmaz**
		2. Na základě výše zmíněného práva, dle článku 17 Nařízení GDPR, Vás žádám, abyste o mně dále nezpracovávali následující osobní údaje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a bez zbytečného odkladu je vymazali z vašich systémů.
		3. **Důvod žádosti**

*Pokud žádáte o výkon práva na výmaz, uveďte, prosím, zdůvodnění Vaší žádosti. Pokud tak neučiníte, nemůže být žádosti vyhověno. Právo na výmaz musí splňovat minimálně jeden z důvodů uvedených v*[*článku 17 nařízení*](http://www.privacy-regulation.eu/cs/) *GDPR.*

Pokud žádáte o výmaz Vašich osobních údajů a uznáme oprávněnost Vaší žádosti, budeme o výmazu zpracování osobních údajů informovat všechny příjemce, kterým byly Vaše osobní údaje zpřístupněny, s výjimkou případů, kdy by to bylo nemožné nebo by to vyžadovalo nepřiměřené úsilí. Máte zájem o informaci o takových příjemcích osobních údajů? (**ANO/NE**)

* + 1. **Identifikace Subjektu údajů (**žadatele**)**
		2. Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		3. Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		4. Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Další identifikace (e-mail, telefonní číslo,…): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

V ………………………… dne ………………………..

 ………………..………………

 podpis