**Žádost subjektu údajů o přístup k údajům**

|  |  |
| --- | --- |
| Máte právo požadovat o přístup k osobním údajům, které o Vás můžeme vést. Své právo můžete uplatnit prostřednictvím žádosti subjektu údajů o přístup k údajům, přičemž subjektem údajů je osoba, o které mohou být osobní údaje zpracovávány. Chcete-li žádost podat, vyplňte a zašlete tento formulář. | |
| Pokud posíláte poštou, použijte prosím následující adresu pro doručení:  **Městský úřad Strakonice**  **Velké náměstí 2**  **386 21 Strakonice** | |
|
|
|
|
|
|
| Pokud posíláte e-mailem se zaručeným elektronickým podpisem, použijte prosím následující adresu: **(gdpr@mu-st.cz)**. Do pole předmětu e-mailu napište "Žádost o přístup k údajům." | |
|
|
| **1. Celé jméno subjektu údajů** | **2. Datum narození subjektu údajů** |
|  |  |
| **3. Aktuální adresa subjektu údajů** | |
|  | |
| **4. Telefonní číslo subjektu údajů** | |
| Telefonní číslo: | Číslo mobilního telefonu: |
|  |  |
| **5. Podrobnosti požadovaných údajů** | |
|  | |
| **6. K vyhledání požadovaných informací nám, prosíme, poskytněte co nejpřesněji požadovaná data (např. kopie e-mailů mezi <datum> a <datum>). Nezískáme-li dostatečné informace k vyhledání požadovaných údajů, pravděpodobně nebudeme schopni vaší žádosti vyhovět.** | |
|  | |
| **7. Budou tyto informace zaslány subjektu údajů nebo jeho zástupci?** | |
| **Subjekt údajů ☐ Zástupce subjektu údajů ☐**  Pokud jsou údaje zasílány zástupci subjektu údajů, musí být vyplněny oddíly 9 a 10. | |
| **8. Potvrzuji, že jsem subjekt údajů.** | |
| Jméno hůlkově: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Přiložte kopii dokladu totožnosti a adresy (OP nebo cestovní pas). | |
| **9. (Vyplňte pouze při zasílání zástupci subjektu údajů) Subjekt údajů (jejichž údaje jsou požadovány) musí poskytnout písemný souhlas k tomu, aby byly informace poskytnuty jeho zplnomocněnému zástupci.** | |
| Tímto uděluji oprávnění \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ k tomu, aby požádal o přístup k mým osobním údajům (vyplňte jméno zmocněného zástupce).  Podpis subjektu údajů: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Jméno hůlkově: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **10. (Vyplní zástupce subjektu údajů) Potvrzuji, že jsem zmocněným zástupcem subjektu údajů.** | |
| Jméno zplnomocněného zástupce a adresa, na kterou mají být osobní údaje zaslány:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Jméno hůlkově: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis: ­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Vynaložíme veškeré úsilí, abychom co nejrychleji a v rámci 30 kalendářních dnů zpracovali Váš požadavek na přístup k údajům. Pokud však máte jakékoli související dotazy, neváhejte nás kontaktovat na této e-mailové adrese **(DOPLNIT)** | |