**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)** |