**Uplatnění práva na přenositelnost osobních údajů**

Vážení,

v souladu s čl. 20 obecného nařízení o ochraně osobních údajů[[1]](#footnote-2) uplatňuji své **právo na přenositelnost**, a to konkrétně k těmto osobních údajů:

☐ identifikační údaje

☐ kontaktní údaje

☐ údaje o využívání služeb

☐ údaje o zdravotním stavu

☐ tyto další osobní údaje:

|  |
| --- |
|  |

*(zaškrtněte požadovanou možnost či možnosti, případně uveďte osobní údaje, které mají být předmětem práva na přenositelnost)*

Beru na vědomí, že mi budou poskytnuty pouze údaje zpracovávané na základě souhlasu, případně výslovného souhlasu, nebo údaje zpracovávané pro plnění nebo uzavření smlouvy.

Abyste moji žádost mohli úspěšně vyřídit, sděluji Vám tyto své identifikační údaje:

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IČO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(jedná-li se o podnikatele)*

Číslo smlouvy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(uveďte číslo smlouvy, chcete-li zpracování omezit pouze ve vztahu k této smlouvě)*

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

V ………………… dne ……………………….
*(uveďte místo a datum podpisu)*

……………………………………………
*(ověřený podpis)[[2]](#footnote-3)*

1. Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679, ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES [↑](#footnote-ref-2)
2. S ohledem na charakter poskytovaných údajů musí být podpis na této žádosti úředně ověřen, případně tato žádost může být zaslána datovou schránkou nebo předložena oprávněnému zaměstnanci Ministerstva práce a sociálních věcí ČR, který ověří Vaši totožnost. [↑](#footnote-ref-3)