

ŽÁDOST SUBJEKTU ÚDAJŮ O PŘÍSTUP K OSOBNÍM ÚDAJŮM

V souladu Nařízením 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 (dále jen „*Obecné nařízení*“ nebo „*GDPR*“)

ž á d á m , aby zdravotnické zařízení

Krajská nemocnice T. Bati, a. s., IČO: 27661989, Havlíčkovo nábřeží 600, 762 75 Zlín

identifikace Správce osobních údajů: název, IČO, sídlo (dále jen „Správce“)

dle ustanovení článku 15 Obecného nařízení, poskytl(a) potvrzení o tom, zda zpracovává či nezpracovává jakékoliv osobní údaje, které se týkají **mé osoby / osoby, které jsem zákonným zástupcem.**

A. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ŽADATELE (tj. osoby, které se zpracování osobních údajů týká – Subjekt osobních údajů):

Typ žadatele: pacient zaměstnanec jiná osoba _____

jméno, příjmení _____ datum narození _____

adresa trvalého bydliště _____

Další identifikace (e-mail, telefonní číslo, datová schránka, popř. poštovní adresa pro doručení) *

**nepovinné údaje – mohou být využity pro naše případné dotazy při vyřizování Vaší žádosti nebo pro zaslání odpovědi na Vaši žádost.*

B. IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ZÁSTUPCE ŽADATELE

Vyplňte pouze v případě, že žadatelem není přímo osoba, které se zpracování osobních údajů týká.

jméno, příjmení zástupce žadatele _____ datum narození: _____

adresa trvalého bydliště _____

Další identifikace (e-mail, telefonní číslo, datová schránka, popř. poštovní adresa pro doručení) *

**nepovinné údaje – mohou být využity pro naše případné dotazy při vyřizování Vaší žádosti nebo pro zaslání odpovědi na Vaši žádost.*

Přípojený doklad o právním zastupování (zaškrtněte prosím odpovídající variantu):

plná moc (s úředně ověřenými podpisy) poklad o zákonném zastoupení

C. PŘEDMĚT ŽÁDOSTI (označte rozsah Vámi požadovaných informací)

V případě, že Správce zpracovává jakékoliv osobní údaje, které se mé osoby / mnou zastoupené osoby týkají, **žádám** v souladu s čl. 15 odst. 1 Obecného nařízení o **potvrzení (umožnění přístupu) k těmto osobním údajům**, a to **poskytnutí následujících informací o:**

účelech zpracování;

jaké osobní údaje / kategorie dotčených údajů jsou o mé osobě zpracovávány;

kdo je příjemcem, tj. kategorie příjemců, kterým mé osobní údaje byly zpřístupněny;

jaká je plánovaná doba, po kterou budou mé osobní údaje uloženy;

veškeré dostupné zdroje informací mých osobních údajů, mimo ty, které byly poskytnuty mnou, tj. subjektem údajů;

zda dochází k automatizovanému rozhodování, včetně profilování (viz. čl. 22 odst. 1 a 4 GDPR);

zda lze požádat o opravu nebo výmaz mých osobních údajů, nebo omezení zpracování, anebo vznést námitku proti tomuto zpracování.

Současně s výše uvedenými požadavky a v souladu s čl. 15 odst. 3 Obecného nařízení **žádám** **nežádám** o **poskytnutí kopií zpracovávaných údajů**. S uplatněním tohoto práva, tj. získání kopie zpracovávaných osobních údajů bude postupováno dle čl. 15 odst. 4 s tím, že nebudou nepříznivě dotčena práva a svobody jiných osob.

D. PREFEROVANÁ FORMA KOMUNIKACE

O vyřízení žádosti, případně dalším postupu **chci být informován** (zaškrtněte prosím variantu, kterou při komunikaci upřednostňujete:

e-mailem

datovou zprávou

osobní vyzvednutí

poštovní službou (trvalá adresa)

poštovní službou (kontaktní adresa)

ústně

Pokud z Vaší strany nebude vybrána preferovaná forma komunikace, bude odpověď na Vaši žádost zaslána na Vaši trvalou adresu (s výjimkou případů, kdy nám byla Vaše žádost zaslána e-mailem nebo prostřednictvím datové schránky, kdy bude zodpovězena stejnou cestou). V případě osobního vyzvednutí, prosím uveďte Váš telefonní kontakt, abychom Vám mohli sdělit termín vyzvednutí Vámi požadovaného potvrzení.

Správce poskytne žadateli informace v čase, formou a prostředky v souladu s čl. 12 odst. 1 a 3 Obecného nařízení.

E. IDENTIFIKACE ŽADATELE

Jednoznačné zjištění totožnosti žadatele slouží k potvrzení, že práva žadatele jsou oprávněná a nejde o zneužití neoprávněnou osobou. Jelikož naše organizace nakládá rovněž s „citlivými“ osobními údaji, tj. zvláštní kategorií osobních údajů, vyžadujeme z tohoto důvodu **úředně ověřený podpis žadatele** (žádost podána prostřednictvím poštovní služby), **uznávaný elektronický podpis** (žádost podána e-mailem), **datová zpráva** (žádost podána datovou schránkou) nebo prokázání totožnosti doložení **občanským průkazem** nebo **jiným dokladem**, jehož prostřednictvím lze prokázat totožnost osoby, pokud obsahuje podobiznu dané osoby (v případě osobního podání žádosti).

Vyhrazujeme si právo odmítnout zpracovat Vaši žádost v případě, že nebudeme moci ověřit Vaši totožnost, a to v souladu s čl. 12 odst. 2 a 6 Obecného nařízení.

Svým podpisem potvrzují, že veškeré údaje, které jsem uvedl/a v tomto formuláři, jsou správné a pravdivé a jsem oprávněn/a s nimi nakládat. Beru na vědomí, že v případě, když se ukáže toto mé prohlášení jako nepravdivé, přijímám odpovědnost a důsledky za nakládání s těmito údaji poskytnutými dle této žádosti.

v _____ dne _____

podpis žadatele (úředně ověřený)