**Žiadosť dotknutej osoby**

v zmysle ust. článku 15 a nasl. nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov)

***Údaje o dotknutej osobe*** (*osobné údaje osoby, ktorej sa žiadosť týka*) :

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko |  |
| Adresa trvalého pobytu |  |
| Dátum narodenia |  |
| Kontaktná adresa *(ak je odlišná od adresy trvalého pobytu)* |  |
| Email/Telefónne číslo |  |

**Údaje o zástupcovi dotknutej osoby, ktorá žiadosť podáva** *(pre osoby maloleté, osoby plnoleté obmedzené alebo pozbavené spôsobilosti na právne úkony, na základe plnej moci) :*

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a priezvisko/názov |  |
| Adresa trvalého pobytu/sídlo |  |
| Kontaktná adresa *(ak je odlišná od adresy trvalého pobytu alebo sídla)* |  |
| Email/Telefónne číslo |  |
| Vzťah k dotknutej osobe\*\* |  |

*\*\*v prípade zastúpenia na základe plnej moci, pripojte k žiadosti kópiu udeleného plnomocenstva*

Žiadam spoločnosť Východoslovenský ústav srdcových a cievnych chorôb, a.s., so sídlom Ondavská 8, 040 11 Košice, IČO: 36 601 284, zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Košice I, oddiel Sa, vložka 1360/V, ako prevádzkovateľa (označte krížikom 1 možnosť):

* o potvrdenie, či spracúva osobné údaje dotknutej osoby
* o poskytnutie osobných údajov dotknutej osoby (uveďte, ktorých osobných údajov sa žiadosť týka)

...............................................................................................................................

* o výmaz osobných údajov dotknutej osoby (uveďte, ktorých osobných údajov sa žiadosť týka)

...............................................................................................................................

* o obmedzenie spracovania osobných údajov (uveďte, ktorých osobných údajov sa žiadosť týka)

...............................................................................................................................

* o prenos osobných údajov k inému prevádzkovateľovi (uveďte, ktorých osobných údajov sa žiadosť týka a k akému prevádzkovateľovi žiadate osobné údaje preniesť)

...............................................................................................................................

* namietam proti spracovaniu osobných údajov a/alebo proti automatizovanému rozhodovaniu a profilovaniu.

........................................

 podpis žiadateľa