

ŽIADOSŤ O VYMAZANIE OSOBNÝCH ÚDAJOV

| | |
|---|--|
| ŽIADATEĽ | |
| Meno a priezvisko | |
| Rodné číslo | |
| Adresa trvalého pobytu | |
| Korešpondenčná adresa (<i>ak je iná ako adresa trvalého pobytu</i>) | |
| E-mailová adresa | |
| Telefónne číslo | |

Týmto si uplatňujem právo na vymazanie osobných údajov podľa čl. 17 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 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) (ďalej len „Nariadenie“)¹.

Žiadam Vás o vymazanie mojich osobných údajov z dôvodu (*vyberte jednu alebo viac možností*):

- som toho názoru, že osobné údaje už nie sú potrebné na účely, na ktoré sa získavali alebo inak spracúvali (*nižšie uvedte detaily, ktoré odôvodňujú Váš názor*);

¹ **Článok 17 Nariadenia - Právo na vymazanie (právo na „zabudnutie“)**

1. Dotknutá osoba má tiež právo dosiahnuť u prevádzkovateľa bez zbytočného odkladu vymazanie osobných údajov, ktoré sa jej týkajú, a prevádzkovateľ je povinný bez zbytočného odkladu vymazať osobné údaje, ak je splnený niektorý z týchto dôvodov: a) osobné údaje už nie sú potrebné na účely, na ktoré sa získavali alebo inak spracúvali; b) dotknutá osoba odvolá súhlas, na základe ktorého sa spracúvanie vykonáva, podľa článku 6 ods. 1 písm. a) alebo článku 9 ods. 2 písm. a), a ak neexistuje iný právny základ pre spracúvanie; c) dotknutá osoba namieta voči spracúvaniu podľa článku 21 ods. 1 a neprevyšujú žiadne oprávnené dôvody na spracúvanie alebo dotknutá osoba namieta voči spracúvaniu podľa článku 21 ods. 2; d) osobné údaje sa spracúvali nezákonne; e) osobné údaje musia byť vymazané, aby sa splnila zákonná povinnosť podľa práva Únie alebo práva členského štátu, ktorému prevádzkovateľ podlieha; f) osobné údaje sa získavali v súvislosti s ponukou služieb informačnej spoločnosti podľa článku 8 ods. 1.

2. Ak prevádzkovateľ zverejnil osobné údaje a podľa odseku 1 je povinný vymazať osobné údaje, so zreteľom na dostupnú technológiu a náklady na vykonanie opatrení podnikne primerané opatrenia vrátane technických opatrení, aby informoval prevádzkovateľov, ktorí vykonávajú spracúvanie osobných údajov, že dotknutá osoba ich žiada, aby vymazali všetky odkazy na tieto osobné údaje, ich kópiu alebo repliky.

3. Odseky 1 a 2 sa neuplatňujú, pokiaľ je spracúvanie potrebné: a) na uplatnenie práva na slobodu prejavu a na informácie; b) na splnenie zákonnej povinnosti, ktorá si vyžaduje spracúvanie podľa práva Únie alebo práva členského štátu, ktorému prevádzkovateľ podlieha, alebo na splnenie úlohy realizovanej vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej prevádzkovateľovi; c) z dôvodov verejného záujmu v oblasti verejného zdravia v súlade s článkom 9 ods. 2 písm. h) a i), ako aj článkom 9 ods. 3; d) na účely archivácie vo verejnom záujme, na účely vedeckého alebo historického výskumu či na štatistické účely podľa článku 89 ods. 1, pokiaľ je pravdepodobné, že právo uvedené v odseku 1 znemožní alebo závažným spôsobom sťažuje dosiahnutie cieľov takéhoto spracúvania, alebo e) na preukazovanie, uplatňovanie alebo obhajovanie právnych nárokov.

- odvolal/a som súhlas so spracúvaním osobných údajov (*nižšie uveďte detaily, kedy a vo vzťahu k akému súhlasu ste tak urobili*);
- využil/a som právo namietat' podľa čl. 21 Nariadenia a táto moja žiadosť bola kladne vybavená (*nižšie uveďte detaily o tejto kladne vybavenej žiadosti*);
- som toho názoru, že moje osobné údaje sa spracúvajú nezákonne (*nižšie uveďte detaily, ktoré odôvodňujú Váš názor*);
- som toho názoru, že je to nevyhnutné pre splnenie Vašej zákonnej povinnosti podľa práva Európskej únie alebo práva Slovenskej republiky (*nižšie uveďte detaily, ktoré odôvodňujú Váš názor*);
- som toho názoru, že moje osobné údaje sa získavali v súvislosti s ponukou služieb informačnej spoločnosti podľa čl. 8 ods. 1 Nariadenia (*nižšie uveďte detaily, ktoré odôvodňujú Váš názor*).²

| UVEĎTE OSOBNÉ ÚDAJE, KTORÉ ŽIADATE VYMAZAŤ A DETAILS PRE ICH VÝMAZ |
|--|
| |

| ĎALŠIE INFORMÁCIE NA POTVRDENIE TOTOŽNOSTI ŽIADATEĽA A/ALEBO IDENTIFIKÁCIU ŽIADATEĽA AKO DOTKNUTEJ OSOBY | |
|--|--|
| Číslo poisťnej zmluvy | |
| Číslo poisťnej udalosti | |
| Iné | |
| Prílohy k žiadosti | |

² tento dôvod na výmaz osobných údajov je aplikovateľný len na deti do 16 rokov veku

Odpoveď na žiadosť Vás žiadam zaslať (vyberte jednu z možností):

- e-mailom na e-mailovú adresu uvedenú v záhlaví tejto žiadosti;
- poštou na adresu trvalého pobytu/korešpondenčnú adresu uvedenú v záhlaví tejto žiadosti.

| |
|-------------------|
| Miesto a dátum: |
| Podpis žiadateľa: |

| NIŽSIE UVEDENÉ ÚDAJE VYPLNÍ OPRÁVNENÁ OSOBA, AK BOLA ŽIADOSŤ PODANÁ OSOBNĚ | |
|---|--|
| Druh dokladu totožnosti žiadateľa | |
| Číslo dokladu totožnosti žiadateľa | |
| Totožnosť overil/a a žiadosť prijal/a | |
| Miesto a dátum prijatia žiadosti | |
| Podpis oprávnenej osoby | |