|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Správce** | Město Ivančice, Palackého náměstí 196/6, Ivančice, IČO: 00281859 | | |
| **Žadatel** | |  | | | |
| Jméno a příjmení žadatele | | : | | | |
| Adresa trvalého pobytu žadatele | | : | | | |
| Telefon | | : | | | |
| Emailová adresa | | : | | | |
| **Zástupce** | |  | | | |
| (pokud žadatel není přímo subjekt údajů) | |  | | | |
| Jméno a příjmení žadatele | | : | | | |
| Adresa trvalého pobytu žadatele | | : | | | |
| Telefon | | : | | | |
| Emailová adresa | | : | | | |
| Doklad o právním důvodu zastupování **:** | | | | | |
| Plná moc | | Doklad o zákonném zastoupení | | | |
| **Žádost o:** | | |  | | | |
|  | | | přístup k osobním údajům | | | |
|  | | | přenos osobních údajů | | | |
|  | | | opravu osobních údajů | | | |
|  | | | výmaz osobních údajů | | | |
|  | | | omezení zpracování osobních údajů | | | |
|  | | | přezkum automatického rozhodování | | | |
| **Popište, jakých údajů a jakého konkrétního zpracování se vaše žádost týká:** | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| **Vyřízení žádosti požaduji:** | |  | | | |
| Emailem  Datovou schránkou  Poštou | | | | | |
| **Identifikace:** | |  | | | |
| Slouží k potvrzení, že práva žadatele jsou oprávněná a nejde o zneužití. Proto je v případě žádosti požadován ověřený podpis (lze např. na kontaktních místech Czech POINTu) nebo uznávaný elektronický podpis. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | Podpis (ověřený) |