**Žiadosť dotknutej osoby**

**v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. Zákona o ochrane osobných údajov**

**a o zmene a doplnení niektorých zákonov („GDPR“)**

Menovaný žiadateľ:...............................................................e-mail:...........................................

Adresa žiadateľa........................................................................................PSČ.........................

**Týmto:**

odvolávam svoj súhlas a neprajem si ďalšie spracúvanie údajov;

namietam spracúvanie, fotenie, kamerovanie, monitoring;

žiadam vymazanie osobných údajov;

žiadam presun osobných údajov;

opravu osobných údajov;

POPIS žiadosti podrobne:..................................................................................

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

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

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

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

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

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

**Prevádzkovateľ:** **Obec Perín-Chym; https://www.perin-chym.sk/**

sídlo: Perín 180, 044 74 Perín-Chym;

e-mail:perin-chym@perin-chym.sk

**Poznámky:**

V písomnej žiadosti musí byť zrejmé, kto si právo uplatnil, čoho sa domáha a kedy, podpis žiadateľa.

Právo na zmazanie údajov môže byť obmedzené zákonnou povinnosťou uchovávania údajov v zmysle príslušných zákonov alebo orgánov činných v trestnom konaní.

Prevádzkovateľ informuje dotknutú osobu v primeranej lehote o stave vybavenia žiadosti a o jej výsledku.

V ......................................... dňa..............................

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

podpis žiadateľa kto prevzal žiadosť, podpis