SANTÉ–centrum ambulantních a pobytových sociálních služeb,
příspěvková organizace

Tajovského 1156/1, 736 01 Havířov-Podlesí

Žádost o výmaz osobních údajů

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení: …….

Bytem: …….

(dále jen „Subjekt údajů“)

Podávám žádost o výmaz následujících osobních údajů, které o mě zpracováváte:

INFORMACE PRO ŽADATELE:

Právo na výmaz představuje jinými slovy vyjádřenou povinnost správce zlikvidovat osobní údaje, které o žadateli zpracovává, pokud je splněna alespoň jedna podmínka:

- osobní údaje již nejsou potřebné pro účely, pro které byly shromážděny nebo jinak zpracovány,
- subjekt údajů odvolá souhlas a neexistuje žádný další právní důvod pro zpracování,
- subjekt údajů vznese námitky proti zpracování a neexistují žádné převažující oprávněné důvody pro zpracování,
- osobní údaje byly zpracovávány protiprávně,
- osobní údaje musí být vymazány ke splnění právní povinnosti,
- osobní údaje byly shromážděny v souvislosti s nabídkou služeb informační společnosti podle článku 8 odst. 1 GDPR[1].

[1] NAŘÍZENÍ 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 (obecné nařízení o ochraně osobních údajů)

Výše uvedené podmínky se neuplatní, pokud je zpracování OÚ nezbytné:

a) pro výkon práva na svobodu projevu a informace,
b) pro splnění právní povinnosti, jež vyžaduje zpracování podle práva Unie nebo členského státu, které se na správce vztahuje, nebo pro splnění úkolu provedeného ve veřejném zájmu nebo při výkonu veřejné moci, kterým je správce pověřen,
c) z důvodu veřejného zájmu v oblasti veřejného zdraví podle čl. 9 odst. 2 písm. h) a i) a čl. 9 odst. 3 GDPR,
d) pro účely archivace ve veřejném zájmu, pro účely vědeckého či historického výzkumu či pro statistické účely podle čl. 89 odst. 1 GDPR, pokud je pravděpodobné, že by právo na výmaz znemožnilo nebo vážně ohrozilo splnění cílů uvedeného zpracování; nebo
e) pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků.

Jestliže správce osobní údaje zveřejnil a je povinen je vymazat, přijme s ohledem na dostupnou technologii a náklady na provedení přiměřené kroky, včetně technických opatření, aby informoval správce, kteří tyto osobní údaje zpracovávají, že je subjekt údajů žádá, aby vymazali veškeré odkazy na tyto osobní údaje, jejich kopie či replikace.

Jestliže subjekt údajů podává žádost v elektronické formě, poskytnou se informace v elektronické formě, která se běžně používá, pokud subjekt údajů nepožádá o jiný způsob.

Prohlášení žadatele (subjektu údajů):
Informace, které jsem uvedl(a) v této žádosti jsou pravdivé a úplné, a já jsem osobou, ke které se vztahují.

Jméno a příjmení:

V …… dne ……

……
podpis subjektu údajů

Pro ověření Vaší totožnosti nechte svůj podpis na této žádosti úředně ověřit nebo předložte doklad totožnosti přímo zaměstnanci Santé

Žádost odešlete na adresu správce nebo doručte přímo zaměstnanci Santé.

Kontaktní údaje správce: SANTÉ – centrum ambulantních a pobytových sociálních služeb

doručovací adresa:	Tajovského 1156/1, 736 01 Havířov-Podlesí
adresa datové schránky:	7edu8gj
e-mailová adresa:	sante@sante-havirov.cz
telefon:	+420 596 411 026

Vyplní pracovník Santé:

Přijetí žádosti

Žádost byla Santé doručena dne:
Jméno a příjmení zaměstnance Santé potvrzujícího přijetí:

Podpis zaměstnance:

Ověření totožnosti

☐ Žadatelův podpis na žádosti je úředně ověřen
☐ Žadatel předložil doklady prokazující jeho totožnost přímo zaměstnanci Santé

Podpis zaměstnance: