## **Městské zařízení sociálních služeb**,

## příspěvková organizace

**Východní 621/16**

**360 20 Karlovy Vary**

**VZOR:** **ŽÁDOST SUBJEKTU ÚDAJŮ**

* + 1. **Právo na výmaz osobních údajů**
    2. Na základě výše zmíněného práva, dle článku 17 obecného nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů, žádám o výmaz následujících osobních údajů:

...Vložte popis zpracování a seznam osobních údajů, které jsou předmětem žádosti o výmaz...

* + 1. **Důvod žádosti**

...Pokud žádáte o výkon práva výmazu osobních údajů, uveďte, prosím, zdůvodnění Vaší žádosti. Pokud tak neučiníte, nemůže být žádosti vyhověno. ...

*Právo výmaz osobních údajů se řídí ustanovením*[*článku 17 nařízení*](http://www.privacy-regulation.eu/cs/) *GDPR.*

* + 1. **Identifikace žadatele (**Subjektu údajů**)**
    2. Jméno a příjmení:
    3. Datum narození:
    4. Adresa:
    5. Další identifikace (e-mail, telefonní číslo,…):

V       dne       ………………..………………

podpis