

ŽÁDOST SUBJEKTU ÚDAJŮ

V případě, že máte **žádost nebo stížnost na správce** týkající se zpracování Vašich osobních údajů, je možné využít těchto komunikačních kanálů pro výkon Vašich práv.

Využití tohoto **vzorového formuláře**, který lze zaslat:

- na e-mailovou adresu meet@hx.clinic
- písemně prostřednictvím poskytovatele poštovních služeb do sídla správce,
- písemně osobním předáním v sídle správce, písemně prostřednictvím datové schránky,

Bez využití vzorového formuláře v jakékoli formě:

- na e-mailovou adresu meet@hx.clinic
- písemně prostřednictvím poskytovatele poštovních služeb do sídla správce,
- písemně osobním předáním v sídle správce,
- v případě zaměstnance správce lze kontaktovat **HR managera** správce

ČÁST A

Údaje o žadateli ¹	
Jméno a příjmení	
Bydliště	
Telefon	
e-mail	

ČÁST B

Údaje o zástupci žadatele ²	
Jméno a příjmení	
Bydliště	
Telefon	
e-mail	

¹ Vzhledem ke skutečnosti, že správce **je povinen** u každé žádosti ověřit totožnost žadatele a určit, zda se jedná o subjekt údajů, žádáme Vás, abyste se za tímto účelem:

- a. **dostavil osobně** do sídla správce pro ověření Vaší totožnosti s dokladem totožnosti (občanský průkaz, řidičský průkaz, cestovní doklad), nebo
- b. **prokázal Vaši totožnost úředním ověřením Vašeho podpisu** na žádosti, **případně je možné využít prostředku zajišťujícího důvěryhodnost**, jako je zaručený, uznávaný či kvalifikovaný elektronický podpis.

Pro doplnění informací uvádíme, že pokud nebude možné subjekt údajů identifikovat, a to ani po výzvě k ověření totožnosti, o čemž Vás náležitě informujeme, správce výkon práva neumožní.

² Vyplňte v případě, pokud je žadatel (subjekt údajů) zastoupen, poté je nezbytné přiložit k žádosti **plnou moc s úředně ověřeným podpisem žadatele**

ČÁST C

Označení správce
HX Medical a.s., IČO 24092495, se sídlem Pařížská 130/26, Josefov, 110 00 Praha 1, spisová značka B 30274 vedená u Městského soudu v Praze

ČÁST D

Váš vztah ke správci (označte daný vztah)
zaměstnanec
bývalý zaměstnanec
zákazník
člen orgánu
obchodní partner (OSVČ, zástupce)
uchazeč o zaměstnání
ostatní (prosím specifikujte vztah)

ČÁST E

Oblast výkonu práv (označte oblast výkonu práv)	Specifikace požadavku
Právo na přístup k informacím ³	
Právo na opravu ⁴	
Právo na výmaz ⁵	
Právo na omezení zpracování ⁶	
Právo na přenositelnost údajů	
Právo vznést námitku ⁷	
Právo nebýt předmětem automatizovaného individuálního rozhodování, včetně profilování ⁸	
Právo odvolat souhlas ⁹	

³ Na základě tohoto požadavku Vám **zpřístupníme informace** o zpracování dotčených informací, zejména účely zpracování, kategorie osobních údajů. U specifikace lze uvést, například jakých osobních údajů se Váš požadavek týká.

⁴ Jaké osobní údaje požadujete **opravit**?

⁵ Jaké osobní údaje požadujete **vymazat**?

⁶ Uveďte prosím, z **jakého důvodu** si přejete omezit zpracování svých osobních údajů.

⁷ **Specifikujte** prosím svoji námitku proti zpracování osobních údajů.

⁸ Popište nám prosím, **co je z Vašeho pohledu vnímáno** jako rozhodnutí založené výhradně na automatizovaném zpracování, včetně profilování, které se Vás bezprostředně týká.

⁹ K **jakému účelu** si přejete souhlas odvolat?

Poučení o zpracování osobních údajů v souvislosti s Vaší žádostí

Na základě Vaší žádosti budou v informačních systémech správce uloženy Vaše osobní údaje, které jste nám poskytli, a to po dobu řešení události a následně po dobu 5 let od jejího vyřízení, a to pro případ soudních či správních řízení, za účelem zajištění relevantních důkazů. Dále nám dovolte, abychom Vás informovali, že máte **právo na informace, přístup k informacím, opravu, přenesení nebo výmaz Vašich osobních údajů, popřípadě právo na omezení zpracování, právo vznést námitku proti zpracování a právo podat stížnost u dozorového orgánu.**

V _____ dne _____

(podpis žadatele)¹⁰

¹⁰ Podpisem stvrzujete, že údaje uvedené v této žádosti **jsou pravdivé.**