# Príloha č. 1 – Formulár pre uplatnenie práv dotknutých osôb

Prevádzkovateľ – spoločnosť CAR RESCUE TEAM, s.r.o. publikuje nasledovný formulár pre uplatnenie práv osôb, ktorých osobné údaje spracúva v rámci svojich IS. Vyplnenú žiadosť prineste osobne do sídla spoločnosti alebo zašlite poštou na adresu sídla spoločnosti.

**Identifikácia osoby**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titul** |  |
| **Meno, Priezvisko** |  |
| **Adresa** |  |
| **Zákaznícke / evidenčné číslo (ak bolo pridelené)** |  |

**Typ požiadavky**

Zvoľte prosím typ žiadosti:

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ | *Odvolanie súhlasu so spracúvaním OÚ* |
| ☐ | *Žiadosť o prístup k OÚ* |
| ☐ | *Žiadosť o opravu OÚ* |
| ☐ | *Žiadosť o vymazanie OÚ* |
| ☐ | *Žiadosť na obmedzenie spracúvania OÚ* |
| ☐ | *Žiadosť o prenesenie OÚ* |
| ☐ | *Námietka proti spracúvaniu OÚ* |
| ☐ | *Žiadosť týkajúca sa automatizovaného individuálneho rozhodovania, vrátane profilovania* |

**Rozsah OÚ / dotknutý IS**

|  |
| --- |
|  |

**Detaily žiadosti**

|  |
| --- |
|  |

**Dôvody podania žiadosti / oprávnenosť**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis:** |  |
| **Meno, Priezvisko:** |  |
| **Dátum:** |  |