
FORMULÁR PRE UPLATNENIE PRÁV DOTKNUTÝCH OSÔB

Prevádzkovateľ - SOUTHERM SPRÁVA s.r.o.

Identifikácia dotknutej osoby:

Titul	
Meno a priezvisko	
Adresa	
Zákaznícke / evidenčné číslo (ak bolo pridelené)	

Typ požiadavky

Zvoľte prosím typ žiadosti:

- Odvolanie súhlasu so spracúvaním Osobných údajov
- Žiadosť o prístup k Osobným údajom
- Žiadosť o opravu Osobných údajov
- Žiadosť o vymazanie Osobných údajov
- Žiadosť na obmedzenie spracúvania Osobných údajov
- Žiadosť o prenesenie Osobných údajov
- Námitka proti spracúvaniu Osobných údajov
- Žiadosť týkajúca sa automatizovaného individuálneho rozhodovania, vrátane profilovania

Rozsah Osobných údajov / dotknutý IS:

Detaily žiadosti:

Dôvody podania žiadosti / oprávnenosť:

Dátum:

Meno a priezvisko:

Podpis:
