#  žiadosť o výmaz osobných údajov

v  zmysle čl. 17 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 o ochrany fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov(nariadenie GDPR) v spojitosti s § 23 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (Zákon OOU)

**Dotknutá osoba** (\*vyplňte prosím)**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno a Priezvisko, titul: |  |
| Adresa trvalého bydliska: |  |
| Dátum narodenia: |  |

**Prevádzkovateľ:** **R poist s.r.o.**

Sídlo: Šoporňa 408, 925 52 Šoporňa

IČO: 36 690 899

Zápis: OR OS Trnava, Odd.: Sro, Vložka č.: 19132/T

Zastúpený: Mgr. Radoslav Štrpka, konateľ spoločnosti

kontakt: e-mail: rpoist@insia.com, tel.: +421 908 417 127

Ja vyššie uvedený/á ako dotknutá osoba (DO), týmto Vás žiadam o výmaz mojich osobných údajov (OU) **v rozsahu** (\*vyplňte prosím)**:**

|  |
| --- |
|  |

ktoré ako Prevádzkovateľ spracúvate **za účelom** (\*vyplňte prosím)**:**

|  |
| --- |
|  |

A to z dôvodu, že (\*vyberte aspoň jednu z nižšie uvedených možností):

som odvolal/a súhlas so spracúvaním osobných údajov na Vašej webovej stránke a/alebo elektronicky (e-mailom) / telefonicky / osobne / písomne (\*vyberte aspoň jednu z nižšie uvedených možností) dňa ..............................................., a neexistuje žiaden ďalší právny základ pre ich spracúvanie,

moje osobné údaje už nie sú potrebné na účel, na ktorý ich Prevádzkovateľ získal alebo inak spracúval,

 som vzniesol/la námietku proti spracúvaniu osobných údajov, ktorá bola opodstatnená,

 moje osobné údaje sa spracúvajú nezákonne,

osobné údaje sa získali v súvislosti s ponukou služieb informačnej spoločnosti

 prevádzkovateľom vznikla zákonná povinnosť na výmaz mojich osobných údajov podľa zákona OOU a nariadenia GDPR

Rovnako Vás v súlade s článkom 17 ods. 2 nariadenia GDPR žiadam o prijatie všetkých primeraných opatrení vrátane technických opatrení. Žiadam o zaslanie informácie o prijatých opatreniach v lehote podľa článku 12 ods. 3 nariadenia GDPR (\*vyberte jednu z možností):

 **Elektronicky, na e-mailovú adresu :** ...........................................................................

 **Písomne, na adresu:** ...........................................................................

V ..................................... dňa ...............................

 .......................................................

Podpis dotknutej osoby

**POUČENIE:**

Prevádzkovateľ nemôže vykonať právo DO na výmaz jej OU, ak spracúvanie OU je potrebné:

* na uplatnenie práva na slobodu prejavu alebo práva na informácie,
* na splnenie povinnosti podľa zákona OOU, osobitného predpisu alebo medzinár. zmluvy, ktorou je SR viazaná, na splnenie úlohy realizovanej vo verejnom záujme,
* na účel archivácie, na vedecký účel, na účel historického výskumu alebo na štatistický účel alebo
* na uplatnenie právneho nároku.