



## Podkrušnohorské domovy sociálních služeb Dubí – Teplice

příspěvková organizace  
Na Výšině 494, 417 01 Dubí  
IČO 63787849

Tel: 417 571 102

pdss@pdss.cz

### Formulář pro uplatnění práv - GDPR

#### **Formulář pro uplatnění práv dle GDPR (dále jen „žádost“)**

V souladu s články 15 až 21 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 7.4.2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení Směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), se stanovenou účinností od 25.5.2018 (dále jen nařízení), uplatňuji svá práva vůči **Podkrušnohorským domovům sociálních služeb Dubí - Teplice, příspěvkové organizaci, se sídlem Na Výšině 494, 417 01 Dubí, IČ 63787849**, (dále jen „PDSS“), jakožto **správci mých osobních údajů**. Jedná se o práva na přístup k osobním údajům, práva na opravu, práva na výmaz, práva na omezení zpracování, práva na přenositelnost údajů a práva vznést námitku. PDSS, tento formulář použije pro identifikaci žadatele a zpracování a vyřízení požadavku žadatele.

<b>IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ŽADATELE</b>	
<b>Titul, jméno, příjmení</b>	
<b>Adresa bydliště (kontaktní adresa)</b>	
<b>Rodné číslo</b>	
<b>IČ (jste-li fyzická osoba podnikající)</b>	
<b>Typ žadatele</b>	Zaměstnanec, klient, jiná osoba
<b>Telefon</b>	
<b>E-mail</b>	
<b>Datová schránka</b>	
<b>Preferovaný způsob komunikace ve věci této žádosti</b>	<input type="checkbox"/> adresa bydliště <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> datová schránka

Pokud žadatel žádá prostřednictvím zmocněnce/zákonného zástupce/opatrovníka, je nutné přiložit k žádosti doklad opravňující jej k jednání za žadatele (např. úředně ověřená plná moc, kopie rodného listu či rozhodnutím o ustanovení opatrovníka atd.)

<b>IDENTIFIKAČNÍ ÚDAJE ZÁSTUPCE ŽADATELE</b>	
<i>Titul, jméno, příjmení</i>	
<i>Adresa bydliště (kontaktní adresa)</i>	
<i>Datum narození</i>	
<i>Telefon</i>	
<i>E-mail</i>	
<i>Datová schránka</i>	

Formulář prosím vyplňujte čitelně hůlkovým písmem. Křížkem zaškrtněte všechna práva, která chcete uplatnit.

### 1. Žádám o přístup k osobním údajům vedených u mé osoby

V souladu s článkem 15 nařízení uplatňuji své právo na přístup k osobním údajům a žádám:

- informaci, jaké osobní údaje jsou o mé osobě zpracovávány
- vydání potvrzení, zda jsou či nejsou zpracovávány mé osobní údaje (pokud žádáte o potvrzení pouze některých osobních údajů, uveďte je do osmé části tohoto formuláře „upřesnění žádosti“)
- informace o zpracováváných osobních údajích (tj. informace o účelu zpracování, kategorii dotčených osobních údajů, příjemci nebo příjemcích osobních údajů, o plánované době, po kterou budou zpracovávány, uloženy, o zdroji osobních údajů, pokud nejsou získávány od subjektu údajů, o předávání osobních údajů do třetích zemí)
- poskytnutí kopie osobních údajů, které jsou o mé osobě zpracovávány (pokud žádáte o kopii pouze některých osobních údajů, uveďte je do osmé části tohoto formuláře „upřesnění žádosti“); **toto nelze použít pro žádost o kopie nebo výpisy ze zdravotnické dokumentace; pro toto platí odlišný postup a žádost se podává na formuláři, který je dostupný na našich internetových stránkách.**
- jiné:

.....

### 2. Žádám o opravu osobních údajů

V souladu s článkem 16 nařízení uplatňuji své právo na opravu a žádám o opravu těchto osobních údajů:

- zde uveďte osobní údaje, které mají být **předmětem opravy**

.....

- zde uveďte **správné/aktualizované/úplné** osobní údaje

### 3. Žádám o výmaz osobních údajů

V souladu s článkem 17 nařízení uplatňuji své právo na výmaz osobních údajů (právo být zapomenut) a žádám:

- vymazání **všech** mých osobních údajů
- vymazání **některých** mých osobních údajů (prosím specifikujte):

.....

Toto právo uplatňuji, neboť se domnívám, že:

- již nejsou potřebné pro účely, pro které byly původně zpracovávány
- byly zpracovávány protiprávně

**Toto právo nelze uplatnit u zpracování osobních údajů při poskytování zdravotních služeb,**

kteře probíhá na základě zákona! Nelze tedy zejména žádat o výmaz ze zdravotnické dokumentace. PDSS však i přesto může některé osobní údaje zpracovávat i nadále, a to zejména v případech, že tak činí na základě plní právní povinnosti nebo pro určení, výkon nebo obhajobu právních nároků.

#### 4. Žádám o omezení zpracování osobních údajů

V souladu s článkem 18 nařízení uplatňuji své právo na omezení zpracování osobních údajů a žádám:

- omezení zpracování **všech** mých osobních údajů
- omezení zpracování **některých** mých osobních údajů (prosím specifikujte):

.....

Toto právo uplatňuji z důvodu, že:

- popírám přesnost zpracování osobních údajů
- se domnívám, že zpracování je protiprávní a místo výmazu žádám omezení zpracování mých osobních údajů
- osobní údaje potřebuji pro určení, výkon nebo obhajobu mých právních nároků, a to i přesto, že již osobní údaje nepotřebujete jako správce zpracovávat
- jsem vznesl námitku proti zpracování mých osobních údajů.

#### 5. Žádám o přenesení osobních údajů

V souladu s článkem 20 nařízení uplatňuji své právo na přenositelnost údajů a žádám o přenesení mých osobních údajů. Toto právo lze realizovat pouze, pokud je zpracování založeno na souhlasu nebo smlouvě a jedná se o automatizované zpracování. **V případě poskytování zdravotních služeb, zejména zdravotnické dokumentace, se toto práva neuplatňuje.**

- žádám o poskytnutí všech nebo některých mých osobních údajů ve strukturovaném, běžně používáním a strojově čitelném formátu; (pokud žádáte o poskytnutí pouze některých osobních údajů, specifikujte): .....

.....

- žádám o předání všech nebo některých mých osobních údajů ve strukturovaném, běžně používáním a strojově čitelném formátu jinému správci osobních údajů (pokud žádáte o poskytnutí pouze některých osobních údajů, specifikujte):

.....

Pokud žádáte, aby PDSS přeneslo osobní údaje **jinému subjektu**, uveďte jeho:

**jméno/název:** .....

**adresa/sídlo:**.....

**IČ:** .....

**e-mail:**.....

#### 6. Uplatňuji námitku proti zpracování osobních údajů

V souladu s článkem 21 nařízení uplatňuji své právo vznést námitku proti zpracování osobních údajů, které se mě týkají a žádám správce – PDSS o ukončení zpracování všech nebo některých mých osobních údajů (pokud žádáte o ukončení zpracování pouze některých osobních údajů,

specifikujte):

.....

Zpracování je prováděno:

- ve veřejném zájmu nebo při výkonu veřejné moci, kterým je správce pověřen
- na základě oprávněného zájmu správce či třetí strany
- pro účely přímého marketingu
- pro účely vědeckého výzkumu nebo pro statistické účely

## 7. Uplatňuji právo na odvolání souhlasu se zpracováním osobních údajů

V souladu s článkem 7 odst. 3 nařízení uplatňuji právo na odvolání souhlasu se zpracováním mých osobních údajů.

odvolávám tímto souhlas a žádám správce – PDSS – o ukončení zpracování všech nebo některých mých osobních údajů (pokud žádáte o ukončení zpracování pouze některých osobních údajů, specifikujte):

.....

Souhlas se zpracováním osobních údajů byl udělen k těmto zpracováním osobních údajů:

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

## 8. Upřesnění žádosti

Pro vyřízení Vaší žádosti zde doplňte upřesňující údaje, zejména informace uvedené výše u Vámi uplatňovaných práv. Jedná se o nepovinné údaje, ale Vaše uvedení těchto údajů může urychlit vyřízení Vaší žádosti.

### Podání žádosti

Správce – PDSS – je povinen ověřit totožnost žadatele výkon práva či jeho zástupce, vyplývajícího z nařízení tak, aby nedošlo ke zneužití práva jinou osobou. Aby Vaší žádosti mohlo být vyhověno, je třeba provést v souladu s nařízením identifikaci Vaší osoby.

Vyplněnou žádost můžete podat několika způsoby:

**a) osobně** – vyplněný a vytištěný formulář podejte na podatelně (sekretariátu) léčebny, kde prokážete svoji totožnost platným úředním dokladem (občanský průkaz či cestovní pas)

**b) písemně** – formulář vyplnění a vytištěný opatříte vlastnoručním podpisem, který bude úředně ověřen (matrika, notář, Česká pošta, s.p.), poté ji vložíte do obálky nadepsané „**Žádost dle GDPR**“ a zašlete na adresu PDSS

**c) e-mailovou zprávou** – vyplněný elektronický formulář opatříte Vaším zaručeným elektronickým podpisem a odešlete ji na e-mailovou adresu info@plpetrohrad.cz a do pole „předmět“ uveďte „**Žádost dle GDPR**“

**d) datovou schránkou** – vyplněný elektronický formulář odešlete ze své datové schránky do datové schránky PDSS, ID datové schránky: ndkhwd a do pole „věc“ uvedete „**Žádost dle GDPR**“.

Potvrzuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl(a) v tomto formuláři, jsou správce a pravdivé a jsem oprávněn(a) s nimi nakládat. Beru na vědomí, že v případě, že se ukáže toto mé prohlášení jako nepravdivé, přejím plnou odpovědnost a důsledky za nakládání s osobními

údaji poskytnutými dle této žádosti.

Správce Vás bude o způsobu vyřízení Vaší žádosti informovat do jednoho měsíce od obdržení Vaší žádosti, a to tak, že Vás vyrozumí o provedených opatřeních v případě, že Vaší žádosti vyhoví; bude Vás informovat o důvodech odmítnutí a možnostech dalšího postupu v případě, že Vaši žádost odmítne; nebo Vás vyrozumí o prodloužení lhůty k vyřízení Vaší žádosti o dva měsíce, a důvodech pro její prodloužení v případě, že Vaší žádosti nelze vyhovět ve lhůtě jednoho měsíce od obdržení žádosti správcem. Informace, veškerá sdělení a provedené úkony na žádost subjektu údajů se poskytují a činí bezplatně. Pouze v případě, kdy jsou žádosti podané subjektem údajů zjevně nedůvodné nebo nepřiměřené, zejména protože se opakují, může správce buď uložit přiměřený poplatek, nebo odmítnout žádosti vyhovět.

V ..... dne .....

<b>Ověření totožnosti žadatele/zástupce žadatele</b>	
(pro případ zaslání žádosti poštou, kdy je potřeba úředně ověřit podpisy žadatele/zástupce žadatele či při osobním podání na podatelně PDSS, kdy ověření totožnost provedení pracovník sekretariátu)	Vlastnoruční podpis žadatele/zástupce žadatele