**Žádost subjektu údajů k uplatnění práv**

podle článku 15 – 22 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů

**Správce osobních údajů:** Podací razítko správce:

|  |
| --- |
|  |

**Sociální služby**

**města Havlíčkova Brodu**

**Reynkova 3643**

**580 01 Havlíčkův Brod**

**Email:** [**ssmhb@ssmhb.cz**](mailto:ssmhb@ssmhb.cz)

**Datová schránka:** by2k7y6

**1. IDENTIFIKACE ŽADATELE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení\*** | |  | | |
| **Datum narození\*** | |  | | |
| **Trvalé bydliště\*** | |  | | |
| Kontaktní adresa | |  | | |
| **Jste současným nebo bývalým zaměstnancem Sociálních služeb?\*** | | | | |
| **ANO NE** | | | | |
| Telefon |  | | Datová schránka |  |
| email |  | |  |  |

***Povinné údaje jsou označeny \*,***

***nepovinné údaje*** *mohu být využity pro potřeby komunikace při vyřizování Vaší žádosti nebo pro odeslání odpovědni na Vaši žádost.*

**IDENTIFIKACE ZÁSTUPCE ŽADATELE** (pokud žadatel žádá prostřednictvím zmocněnce, zákonného zástupce nebo opatrovníka

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení\*** |  |
| **Datum narození\*** |  |
| **Kontaktní adresa** |  |

***Zástupce žadatele dle plné moci předloží současně se žádosti rovněž tuto plnou moc, při podání žádosti opatrovníkem bude předložen dokument, který opatrovnictví dokládá****.*

**Preferovaný způsob komunikace se SSM města HB pro zaslání odpovědi na Vaši žádost**

(pokud nebude preferovaný způsob vybrán, bude odpověď na vaši žádost zaslána na Vaši kontaktní nebo trvalou adresu, s výjimkou případu, kdy byla Vaše žádost organizaci doručena emailem nebo datovou schránkou, kdy bude zodpovězena stejnou cestou)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adresa trvalého bydliště** | **Kontaktní adresa** | **Email** | **Datová schránka** |

**2. PŘEDMET ŽÁDOSTI**

**Zde uveďte předmět Vaší žádosti – varianty viz Poučení:**

|  |
| --- |
|  |

**Potvrzuji, že veškeré údaje, které jsem uvedl(a) v tomto formuláři jsou správné a pravdivé a jsem oprávněn(a) s nimi nakládat. Beru na vědomí, že v případě, že se ukáže toto prohlášení jako nepravdivé, přejímám odpovědnost a důsledky za nakládání s osobními údaji poskytnutými dle této žádosti**

**Přílohy žádosti:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Datum:** |  | **Podpis:** |  |