**ŽIADOSŤ DOTKNUTEJ OSOBY O VÝMAZ OSOBNÝCH ÚDAJOV**

Meno:

Priezvisko:

Email:

Iné identifikačné údaje nevyhnutné pre správnu identifikáciu žiadateľa:

Týmto ako dotknutá osoba žiadam prevádzkovateľa MEDICAL BUSINESS & CONSULTING SLOVAKIA, spol. s r. o. so sídlom Popradská 64/D, 040 11 Košice, prevádzkareň Československej armády OC TIP TOP 18, 040 01 Košice, IČO: 36 583 359 zapísaná v Obchodnom registri OS Košice I, vl. č. 15327/V, odd.: Sro o výmaz všetkých mojich osobných údajov z dôvodu:

* osobné údaje už nie sú potrebné na účel, na ktorý sa získali alebo inak spracúvali,
* dotknutá osoba odvolala súhlas, na základe ktorého sa spracúvanie osobných údajov vykonáva a neexistuje iný právny základ pre spracúvanie osobných údajov,
* dotknutá osoba namieta spracúvanie osobných údajov, ktoré sa jej týkajú a to na účel priameho marketingu vrátane profilovania v rozsahu, v akom súvisí s priamym marketingom,
* osobné údaje sa spracúvajú nezákonne,
* je dôvodom pre výmaz osobných údajov splnenie povinnosti podľa zákona o ochrane osobných údajov, osobitného predpisu alebo medzinárodnej zmluvy, ktorou je Slovenská republika viazaná.

Potvrdenie o vykonanie výmazu mojich osobných údajov žiadam zaslať:

* Poštou na adresu .................
* Elektronicky na email ............

**Týmto vyhlasujem, že všetky osobné údaje uvedené v tejto žiadosti sú pravdivé, správne, úplné, poskytnuté dobrovoľne a že som osobou uvedenou v žiadosti.**

*Týmto vyhlasujem, že súhlasím, aby osobné údaje, ktoré som poskytol/la v tejto žiadosti, boli spracúvané za účelom mojej identifikácie na zákonnom právnom základe a bol/a som poučený/á, že ich poskytnutie je nevyhnutné pre vybavenie tejto žiadosti. Taktiež vyhlasujem, že som bol/a oboznámený/á s tým, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať.*

*Týmto vyhlasujem, že súhlasím, aby osobné údaje, ktoré som poskytol/la v tejto žiadosti, boli spracúvané za účelom vybavenia tejto žiadosti na zákonnom právnom základe a bol/a som poučený/á, že ich poskytnutie je nevyhnutné pre vybavenie tejto žiadosti. Taktiež vyhlasujem, že bol/a oboznámený/á s tým, že súhlas je možné kedykoľvek odvolať.*

***Poučenie:***

***Žiadateľ berie na vedomie, že stlačením tlačidla „odoslať“ podáva žiadosť o výmaz osobných údajov u prevádzkovateľa.***

***Prevádzkovateľ má právo žiadosť odmietnuť, ak je spracúvanie osobných údajov potrebné na uplatnenie práva na slobodu prejavu alebo práva na informácie, na splnenie povinnosti podľa zákona o ochrane osobných údajov, osobitného predpisu alebo medzinárodnej zmluvy, ktorou je Slovenská republika viazaná, alebo na splnenie úlohy realizovanej vo verejnom záujme alebo pri výkone verejnej moci zverenej prevádzkovateľovi, na účel archivácie, na vedecký účel, na účel historického výskumu alebo na štatistický účel podľa § 78 ods. 8 zák. č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov, ak je pravdepodobné, že právo na vymazanie osobných údajov znemožní alebo závažným spôsobom sťaží dosiahnutie cieľov takého spracúvania alebo na uplatnenie právneho nároku.***

***Žiadateľ berie na vedomie, že v prípade, ak nedostatok údajov o žiadateľovi bráni prevádzkovateľovi jednoznačne identifikovať žiadateľa alebo nedostatok údajov bráni postupu vybavenia žiadosti, prevádzkovateľ vyzve žiadateľa, aby žiadosť doplnil alebo aby dostatočne preukázal svoju totožnosť. Ak žiadateľ tejto výzve do 7 dní odo dňa jej doručenia nevyhovie, prevádzkovateľ je oprávnený o žiadosti odmietnuť konať.***

Spodná časť formulára

Spodná časť formulára

Spodná časť formulára