

ŽIADOSŤ O OPRAVU OSOBNÝCH ÚDAJOV

ŽIADATEĽ	
Meno a priezvisko	
Rodné číslo	
Adresa trvalého pobytu	
Korešpondenčná adresa (<i>ak je iná ako adresa trvalého pobytu</i>)	
E-mailová adresa	
Telefónne číslo	

Týmto si uplatňujem právo na opravu osobných údajov podľa čl. 16 Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) (ďalej len „Nariadenie“)¹.

Žiadam Vás o opravu mojich osobných z dôvodu (*vyberte jednu alebo viac možností*):

- osobné údaje týkajúce sa mojej osoby sú nesprávne;
- osobné údaje týkajúce sa mojej osoby sú neúplné;
- do času vykonania opravy nesprávnych osobných údajov, Vás žiadam o obmedzenie spracúvania podľa čl. 18 ods. 1 písm. a) Nariadenia.

UVEĎTE OSOBNÉ ÚDAJE, KTORÉ SÚ NESPRÁVNE A/ALEBO NEÚPLNÉ A SPÔSOB ICH OPRAVY

--

¹ **Článok 16 Nariadenia - Právo na opravu**

Dotknutá osoba má právo na to, aby prevádzkovateľ bez zbytočného odkladu opravil nesprávne osobné údaje, ktoré sa jej týkajú. So zreteľom na účely spracúvania má dotknutá osoba právo na doplnenie neúplných osobných údajov, a to aj prostredníctvom poskytnutia doplnkového vyhlásenia.

ĎALŠIE INFORMÁCIE NA POTVRDENIE TOTOŽNOSTI ŽIADATEĽA A/ALEBO IDENTIFIKÁCIU ŽIADATEĽA AKO DOTKNUTEJ OSOBY	
Číslo poisťnej zmluvy	
Číslo poisťnej udalosti	
Iné	
Prílohy k žiadosti	

Odpoveď na žiadosť Vás žiadam zaslať *(vyberte jednu z možností)*:

- e-mailom na e-mailovú adresu uvedenú v záhlaví tejto žiadosti;
- poštou na adresu trvalého pobytu/korešpondenčnú adresu uvedenú v záhlaví tejto žiadosti.

Miesto a dátum:
Podpis žiadateľa:

NIŽŠIE UVEDENÉ ÚDAJE VYPLNÍ OPRÁVNENÁ OSOBA, AK BOLA ŽIADOSŤ PODANÁ OSOBNĚ	
Druh dokladu totožnosti žiadateľa	
Číslo dokladu totožnosti žiadateľa	
Totožnosť overil/a a žiadosť prijal/a	
Miesto a dátum prijatia žiadosti	
Podpis oprávnenej osoby	