

Žádost o uplatnění práv subjektů údajů

Správce osobních údajů: Hasičská vzájemná pojišťovna, a.s., IČO: 469 73 451, Římská 2135/45, Praha 2, 120 00
(dále jen „HVP“)

Identifikace žadatele

Jméno a příjmení:

Adresa:

Datum narození:

Kontaktní údaje: (e-mail/telefonní číslo)

IČO: *(jedná-li se o podnikatele)*

Číslo smlouvy: *(chcete-li zpracování omezit pouze ve vztahu k této smlouvě)*

Zástupce žadatele *(pokud je žádost podána zástupcem, je třeba k žádosti přiložit plnou moc s úředně ověřeným podpisem nebo jiný doklad prokazující zastoupení)*

Jméno a příjmení:

Adresa:

Datum narození:

Kontaktní údaje: (e-mail/telefonní číslo)

IČO: *(jedná-li se o podnikatele)*

Číslo smlouvy: *(chcete-li zpracování omezit pouze ve vztahu k této smlouvě)*

Uplatňované právo

- právo na přístup v souladu s čl. 15 GDPR
- právo na opravu v souladu s čl. 16 GDPR
- právo na výmaz v souladu s čl. 17 GDPR
- právo na omezení zpracování v souladu s čl. 18 GDPR
- právo na přenositelnost v souladu s čl. 20 GDPR
- právo podat námitku v souladu s čl. 21 GDPR

Rozsah uplatnění práva *(specifikujte)*

Přílohy k žádosti *(specifikujte)*

Specifikace požadavku *(zde můžete uvést odůvodnění Vašeho požadavku nebo osobní údaje, na které se požadavek vztahuje)*

Informace pro zaslání odpovědi

- osobně na některé z poboček HVP (*specifikujte*)
- doporučenou poštovní zásilkou do vlastních rukou
- elektronicky do datové schránky žadatele
- e-mailem na adresu (*specifikujte*)

V:**Dne:****Podpis žadatele:**

Upozorňujeme Vás, že v souvislosti s vyřízením Vaší žádosti je možné uložit přiměřený poplatek zohledňující administrativní náklady spojené s poskytnutím požadovaných informací nebo sdělení nebo s učiněním požadovaných úkonů (při vypočtení výše poplatku se zohlední skutečné náklady, které HVP v souvislosti s uplatněním žádosti vznikly, a časová náročnost, přičemž maximální výše nepřesáhne 500 Kč).