

1 Príloha č. 1 – Formulár pre uplatnenie práv dotknutých osôb

Prevádzkovateľ – spoločnosť Synergon a.s. publikuje nasledovný formulár pre uplatnenie práv osôb, ktorých osobné údaje spracúva v rámci svojich IS. Vyplnenú žiadosť prineste osobne do sídla spoločnosti alebo zašlite poštou na adresu sídla spoločnosti.

Identifikácia osoby

| | |
|-------------------------|--|
| Titul | |
| Meno, Priezvisko | |
| Adresa | |

Typ požiadavky

Zvoľte prosím typ žiadosti:

- Odvolanie súhlasu so spracúvaním OÚ*

- Žiadosť o prístup k OÚ*

- Žiadosť o opravu OÚ*

- Žiadosť o vymazanie OÚ*

- Žiadosť na obmedzenie spracúvania OÚ*

- Žiadosť o prenesenie OÚ*

- Námietka proti spracúvaniu OÚ*

- Žiadosť týkajúca sa automatizovaného individuálneho rozhodovania, vrátane profilovania*

Rozsah OÚ / dotknutý IS

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for text input or a diagram related to the scope of the request or affected information systems.

Detaily žiadosti

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for text input or a diagram providing details of the request.

Dôvody podania žiadosti / oprávnenosť

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|--------------------------|--|
| Podpis: | |
| Meno, Priezvisko: | |
| Dátum: | |