**FORMULÁR NA UPLATENIE PRÁV DOTKNUTEJ OSOBY**

podľa 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 (ďalej iba GDPR) Dotknutá osoba:

........................................................................................................................................ ........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

Prevádzkovateľ: PRIMA ORBIS s. r. o., Tematínska 8, 851 05 Bratislava

Ako dotknutá osoba (hodiace sa žaškrtnite)

* o odvolávam svoj súhlas so spracovaním osobných údajov podľa článku 7 GDPR
* o žiadam prevádzkovateľa o prístup k mojim osobným údajom podľa článku 15

GDPR

* o žiadam prevádzkovateľa o opravu mojich osobných údajov podľa článku 16 GDPR
* o žiadam prevádzkovateľa o výmaz mojich osobných údajov podľa článku 17 GDPR
* o žiadam prevádzkovateľa o obmedzenie spracúvania podľa článku 18 GDPR
* o žiadam prevádzkovateľa o prenos mojich osobných údajov podľa článku 20 GDPR
* o namietam proti spracovaniu mojich osobných údajov podľa článku 21 GDPR

Doplňujúce informácie k mojej žiadosti/námietke:

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................... .......................................................................................................................................................

Prevádzkovateľ informuje dotknutú osobu o vybavení jej žiadosti do 30 dní

* o poštou: .......................................................
* o emailom: .............................................................

V .........................................., dňa .............................

...............................................................

Dotknutá osoba