



AGENTURA KRYŠTOF s.r.o.
Jesenická 3071/1D
787 01 Šumperk

Žádost o omezení zpracování osobních údajů

Vážení,

v souladu s čl. 18 obecného nařízení o ochraně osobních údajů * uplatňuji své **právo na omezení zpracování osobních údajů**.

Toto právo uplatňuji z důvodu, že:

- popírám přesnost zpracovaných osobních údajů
- domnívám se, že zpracování je protiprávní a místo výmazu žádám omezení zpracování mých osobních údajů
- osobní údaje potřebuji pro určení, výkon nebo obhajobu mých právních nároků, a to i přesto, že již osobní údaje nepotřebujete jako správce zpracovávat
- vznesl jsem námitku proti zpracování mých osobních údajů

Specifikace požadavku (zde uveďte odůvodnění Vašeho požadavků a osobní údaje, na které se požadavek vztahuje):

--

Povinné identifikační údaje:

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště

Rodné číslo:

Datum narození (nebylo-li přiděleno Rodné číslo):

IČO: (povinné, jste-li fyzická osoba podnikající):

Číslo pojistné smlouvy (v případě, že jste byl klient):

Kontaktní údaje (uvedená adresa bude použita pouze pro účely vyřízení této žádosti. V případě nevyplnění adresy pro zaslání odpovědi, použijeme adresu bydliště).

Adresa pro zaslání odpovědi:

Kontaktní telefon:

Beru na vědomí, že v důsledku uplatnění tohoto práva může dojít k prodloužení nebo nesplnění lhůt pro odeslání korespondence a v závislosti na druhu pojištění i k dalším následkům (např. odložení zaslání zelené karty nebo výplaty pojistného plnění).

Děkuji za vyřízení mé žádosti:

S pozdravem

V..... dne

.....
(uveďte podpis)°

*Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679, ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES.

°Subjekt údajů stvrzuje svým podpisem, že byl srozuměn s tím, že v případě podání žádosti prostřednictvím pojišťovacího zprostředkovatele, se za datum podání považuje až datum doručení papírové žádosti společnosti.