**Žádost o výmaz osobních údajů**

podle článku 17 nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů

**Adresát:**

**Město Chřibská** IČO: 00261378Chřibská 197

407 44 Chřibská

**Žadatel:**

**Jméno a příjmení :** ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Datum narození** :………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adresa trvalého pobytu :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………...

**Korespondenční adresa, e-mailová adresa** : ……………………………………………………………………………………………............

**Subjekt osobních údajů (pokud je jiný než žadatel):**

**Jméno a příjmení :** ……………………………………………………………………………………………………………………….

**Datum narození** :……………………………………………………………………………………………………………………….

**Adresa trvalého pobytu :** ……………………………………………………………………………………………………………………....

V souladu s čl. 17 GDPR vás žádám o výmaz svých osobních údajů.

Domnívám se, že provádíte zpracování osobních údajů způsobem, který je v rozporu se GDPR. Nezákonnost vašeho jednání spatřuji zejména v tom, že: *(popis závadného jednání)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Žádám vás proto o výmaz mých osobních údajů, které zpracováváte.**

**Způsob předání informace:**

🞎 zaslat poštou na výše uvedenou adresu trvalého pobytu nebo korespondenční adresu

🞎 zaslat e-mailem na výše uvedenou adresu
🞎 zaslat datovou schránkou

🞎 bude vyzvednuto osobně na podatelně úřadu
🞎 předání informace ústně

 ………………………………………….

 podpis žadatele

Při osobním předání žádost převzal: …………………………………………. a ověřil totožnost žadatele

dne: …………………………….

………………………………………..
 podpis