

ŽIADOSŤ O VÝMAZ OSOBNÝCH ÚDAJOV

v zmysle čl. 17 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb prispracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov (nariadenie GDPR) v spojitosti s § 23 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (Zákon OOU)

| | |
|---|--|
| Dotknutá osoba (*vyplňte prosím) | |
| Titul, meno a priezvisko: | |
| Dátum narodenia: | |
| Adresa trvalého pobytu: | |
| Adresa na doručovanie: | |
| Telefonický kontakt: | |
| E-mailový kontakt: | |

Prevádzkovateľ: Naše poistenie, s.r.o.

Sídlo: Vaňovka Dolný Koniec 816/31, Hruštín 029 52

IČO: 45 730 989

Zápis: Obchodný register Žilina, Odd.: Sro, Vložka č. 53500/L

Zastúpený: Ľubomír Jurovčík, konateľ spoločnosti

kontakt: e-mail: lubomir.jurovcik@insia.com, tel.: +421 911 623 039

WEB: <http://www.nasepoistenie.sk/>

Ja vyššie uvedený/á ako dotknutá osoba, týmto žiadam Vašu spoločnosť ako Prevádzkovateľa o výmaz mojich osobných údajov **v rozsahu** (*vyplňte prosím):

ktoré ako Prevádzkovateľ spracúvate **za účelom** (*vyplňte prosím):

A to z dôvodu, že (*vyberte aspoň jednu z nižšie uvedených možností):

- Som odvolal/a súhlas so spracúvaním osobných údajov na Vašej webovej stránke a/alebo elektronicky (e-mailom) / telefonicky / osobne / písomne dňa
- Moje osobné údaje už nie sú potrebné na účel, na ktorý ich Prevádzkovateľ získal
- Som namietal/a spracúvanie mojich osobných údajov
- Moje osobné údaje sa spracúvajú nezákonne
- Sa osobné údaje získali v súvislosti s ponukou služieb informačnej spoločnosti
- Prevádzkovateľovi vznikla zákonná povinnosť na výmaz mojich osobných údajov podľa zákona OOU

Rovnako vás žiadam v prípade poskytnutia mojich osobných údajov ďalším prevádzkovateľom o ich upovedomení, že v zmysle mojej žiadosti majú povinnosť vymazať všetky odkazy, repliky alebo kópie uvedených osobných údajov.

V dňa

Podpis dotknutej osoby