

ŽÁDOST SUBJEKTU OSOBNÍCH ÚDAJŮ



Vitalitas pojišťovna, a. s. Zelený pruh 95/97, 140 00 Praha 4 www.vitalitas.cz

V souladu s obecným nařízením – General Data Protection Regulation (EU 2016/679) tímto já:

Jméno a příjmení žadatele:*			
Datum narození žadatele:*			
Adresa:			
Další identifikace (telefonní číslo, e-mail):		e-mail:	

žádám správce mých osobních údajů (OÚ), tj. VITALITAS pojišťovnu, a.s. o zajištění:

práva na:*	v rozsahu:
<input type="checkbox"/> přístup k mým OÚ:	
<input type="checkbox"/> opravu/úpravu/doplnění OÚ:	
<input type="checkbox"/> výmaz mých OÚ (právo být zapomenut, nebo výmaz OÚ v uvedeném rozsahu):	
<input type="checkbox"/> přenos mých OÚ (právo přenositelnosti uplatněno na všechny údaje nebo na uvedený rozsah) ¹ :	
a to přímo mnou určenému správci²:	
<input type="checkbox"/> vznesení námítky vůči zpracování mých OÚ:	
<input type="checkbox"/> nesouhlas se zpracováním mých OÚ:	

Informace si přeji získat:

- osobně
- doručením e-mailem _____
- doručením na adresu: _____

V případě nezvolení způsobu doručení Vám budou poskytnuty informace způsobem, kterým byla doručena žádost. V případě přenosu osobních údajů bude vybrán bezpečnější způsob doručení.

Datum žádosti: * _____ Podpis žadatele: * _____

Položky označené hvězdičkou (*) jsou povinné.

1 Toto právo se týká výhradně OÚ poskytnutých subjektem údajů, a to na základě souhlasu nebo v souladu s plněním smlouvy, zpracovávaných automatizovaně, tj. v elektronické podobě

2 Toto právo umožňuje přenést OÚ jinému žadatelem určenému správci nebo předat přímo žadateli, neznamená však, že poté správce údaje smaže.

Informace pro žadatele:

Požadavek je potřeba osobně doručit na adresu:

Vitalitas pojišťovna, a.s.

Zelený pruh 95/97

140 00 Praha 4

kde bude nutné předložit s žádostí občanský průkaz z důvodu ověření totožnosti žadatele, nebo zaslat podepsanou žádost kvalifikovaným elektronickým podpisem na e-mail: info@vitalitas.cz

Důvod žádosti

Pokud žádáte o výkon práva na výmaz, práva na omezení zpracování nebo práva vznést námitku, uveďte prosím zdůvodnění Vaší žádosti. Pokud tak neučiníte, nemůže být žádosti vyhověno.

Oprávněnost jakéhokoliv požadavku bude posouzena do 30 dnů od jeho přijetí.

Pro zpracování požadavku je nezbytné nutné ověření identity fyzické osoby žadatele. Vždy je nezbytné uvést aktuální kontaktní údaje (tj. povinné údaje) a údaje v rozsahu:

Jméno a příjmení
Datum narození
Označení uplatňovaného práva
Datum žádosti
Podpis

Pozn.

Právo na výmaz je podmíněno tím, že osobní údaje již nejsou potřebné pro účely, pro které jsou zpracovávány dle zákona o distribuci pojištění, který stanovuje, že pojišťovna a zprostředkovatel uchovávají dokumentaci prokazující řádné plnění svých povinností při distribuci pojištění po stanovenou dobu. Pokud požádáte o výmaz dříve, než uplynou tyto lhůty, lze Vám vyhovět jen v tom rozsahu, ve kterém je splněna povinnost uchovat uvedenou dokumentaci.