

 MMN a.s. Metyšova 465 514 01 Jilemnice IČO: 05421888 tel.: 481 551 111	02_MMN_F_022 Žádost subjektu údajů	Strana 1 z 1
		Verze: 01, 06/2025

ŽÁDOST SUBJEKTU ÚDAJŮ

(Pozn.: nejedná se o závazný formulář žádosti; svoji žádost můžete formulovat i jiným způsobem)

Subjekt údajů:

Jméno a příjmení _____

Datum narození _____

Bydliště _____

Vztah k MMN, a.s. (zatrhněte)

- ☐ Pacient/ka ☐ Zákonný zástupce pacienta/ky ☐ Osoba blízká
☐ Dodavatel / Poskytovatel ☐ Zaměstnanec ☐ Jiný _____

Žádat o výkon práva (vyberte a zatrhněte)

- ☐ na přístup k osobním údajům,
☐ na přenositelnost osobních údajů,
☐ na výmaz osobních údajů (tzv. *právo být zapomenut*),
☐ na vznesení námítky proti zpracování osobních údajů,
☐ na opravu a doplnění osobních údajů (dále jako „právo na aktualizaci osobních údajů“),
☐ na omezení zpracování osobních údajů.

(specifikace žádosti, v případě že žádá zákonný zástupce, je nezbytné uvést jméno a příjmení žadatele)

Datum a podpis žadatele _____

Vyplní příp. poskytovatel zdravotních služeb

Totožnost ověřena dle dokladu žadatele (číslo) _____

Jmenovka a podpis zaměstnance/razítko _____