ŽIADOSŤ O VÝMAZ OSOBNÝCH ÚDAJOV

v zmysle čl. 17 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní 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):

Meno a Priezvisko, titul:			
Adresa trvalého bydliska:			
Adresa na doručovanie:			
Tel. kontakt:		E-mail kontakt:	

Firma: **LenEva s. r. o.**
Sídlo: Papín 163, 067 33 Papín
IČO: 56075669
DIČ: 2122176155
Zápis: Obchodný register Okresného súdu Prešov, oddiel: Sro, vložka č. 47391/P
Zastúpený: e-mail: elorinks.tattoo@gmail.com, tel.:

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