
(meno, priezvisko, adresa, kontakt dotknutej osoby)

VZOR

Žiadosť na obmedzenie spracúvania osobných údajov

podľa čl. 18 nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) č. 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a voľnom pohybe takýchto údajov v súlade s § 24 zákona č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov

(ďalej len „**žiadosť**“)

Nemocnica Snina, s.r.o.
Sládkovičova 300/3
069 01 Snina

Vec: Žiadosť na obmedzenie spracúvania osobných údajov

Ja,....., žiadam spoločnosť **Nemocnica Snina s. r. o., Sládkovičova 300/3, 069 01 Snina, IČO: 36 509 108** (ďalej len „**prevádzkovateľ**“), o obmedzenie spracúvania osobných údajov z dôvodu nesprávnosti týchto údajov, a to od doručenia žiadosti do doby, kým prevádzkovateľ neoverí správnosť mojich osobných údajov.

Prevádzkovateľ spracúva moje osobné údaje v rozsahu meno, priezvisko, telefón, emailový kontakt a číslo občianskeho preukazu, pričom ich poskytuje tretím osobám s cieľom..... Uvedené osobné údaje však nie sú správne, preto žiadam do overenia mojich osobných údajov obmedziť ich spracúvanie.

V dňa

podpis dotknutej osoby