**Žiadosť o prístup k predmetu REC 4.2**

***Bod 1***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titul** | Pán [ ]  | Pani [ ]  | Slečna [ ]  | Iné: [ ]  |
| **Priezvisko**\* |  |
| **Krstné meno**\* |  |
| **Súčasná adresa** |  |
| **Mobilné telefónne číslo** |  |
| **Mailová adresa**  |  |
| **Dátum narodenia**\* |  |
| **Dokumentácia poskytnutá k identifikácii dotknutej osoby:** \* | kartička poistenca  |
| **Požadované údaje:** \* | **Odoslanie osobných údajov do iného zariadenia na žiadosť fyzickej osoby – žiadateľa (ďalej len „dotknutá osoba“).** Dotknutá osoba žiada odoslať ................................................................................ (je potrebné vymenovať dokumenty, ktoré žiada odoslať)   |
| Dotknutá osoba žiada odoslať jej osobné údaje k ................................................................................(uviesť presný názov osoby, inštitúcie s uvedením mailovej adresy kam dotknutá osoba žiada odoslať údaje) |

VYHLÁSENIE

Ja, ………………………………………………………, dolu podpísaná osoba uvedená v bode (1), týmto žiadam, aby **osoba, ktorá je zodpovedná za odoslanie mojich údajov na základe poskytnutých informácií v žiadosti REC 4.2 (ďalej „oprávnená osoba“)** odoslala moje osobné údaje z (názov pracoviska v rámci skupiny PDG), kde mi bolo vykonané vyšetrenie do iného zariadenia ako je uvedené v bode (1) **„Požadované údaje“.**

Podpis: Dátum:

Oprávnená osoba, ktorá overila žiadateľa:

\*Pozn.: Uvedené údaje je potrebné poskytnúť k jednoznačnej identifikácii žiadateľa a zrozumiteľnému opisu žiadosti, ktorú v rámci GDPR uplatnil.

Táto žiadosť o prístup k predmetu REC 4.2, slúži na uplatnenie jedného z uvedených práv **dotknutej osoby** *v rámci GDPR*.