



ŽÁDOST SUBJEKTU ÚDAJŮ

Subjekt údajů

Jméno a příjmení	
Datum narození	Kontakt (tel.)
Bydliště	Doručovací adresa

Zákonný zástupce / opatrovník subjektu údajů

Jméno a příjmení

Kontakt (tel.)

Vztah k Nemocnici Rudolfa a Stefanie Benešov, a.s., nemocnice Středočeského kraje:

- Pacient/ka
- Zákonný zástupce pacienta/ky
- Opatrovník pacienta/ky
- Osoba blízká
- Dodavatel
- Zaměstnanec
- Jiné:

Žádost o:

- opravu osobních údajů;
- doplnění osobních údajů;
- přístup k osobním údajům;
- přenositelnost osobních údajů;
- výmaz osobních údajů;
- vznesení námítky proti zpracování osobních údajů;
- omezení zpracování osobních údajů;

.....

.....

.....

.....

(specifikace žádosti)

Datum a podpis žadatele:

Vyplní poskytovatel zdravotních služeb

Totožnost zjištěna dle dokladu žadatele (číslo)

Jmenovka a podpis zaměstnance/razítko

Datum přijetí: Způsob přijetí žádosti

Datum vyřízení žádosti: