**Žádost o přístUp k osobním údajům**

# Identifikace žadatele o přístup k osobním údajům

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení** |  |
| **Datum narození** |  |
| **Místo trvalého pobytu** |  |
| **E-mail** |  |

# Identifikace projektu

# *Vyplňte maximum údajů, které jsou Vám, jakožto žadateli o omezení zpracování svých osobních údajů, známy. Údaje o projektech podpořených z OP LZZ jsou k dispozici na portálu OP LZZ v části „OP LZZ 2007-2013“, v sekci „PROJEKTY“ (viz https://www.esfcr.cz/projekty-oplzz).*

|  |  |
| --- | --- |
| **Registrační číslo projektu** |  |
| **Název projektu** |  |
| **Název žadatele o podporu / příjemce podpory z OP LZZ** (tj. subjektu odpovědného za realizaci projektu) |  |
| **Specifikace zapojení osoby do projektu** | *Specifikujte, zda jste (či byl jste) v projektu podpořenou osobou, osobou žadatele o podporu / příjemce podpory z OP LZZ či partnera aj.* |

# Identifikace správce osobních údajů

Ministerstvo práce a sociálních věcí

Na Poříčním právu 1/376

128 01 Praha 2

Datová schránka: sc9aavg

Kontakt na útvar Řídicího orgánu OP LZZ:

Ministerstvo práce a sociálních věcí

Sekce evropských fondů

**Oddělení monitorování a reportingu**

Na Poříčním právu 1/376

128 01 Praha 2

Datová schránka: sc9aavg

# Předmět žádosti o přístup k osobním údajům

# Požaduji informaci o:

účelu zpracování;

kategoriích dotčených osobních údajů;

příjemcích nebo kategoriích příjemců, kterým osobní údaje byly nebo budou zpřístupněny, zejména příjemci ve třetích zemích nebo v mezinárodních organizacích;

plánované době, po kterou budou osobní údaje uloženy, nebo není-li ji možné určit, o kritériích použitých ke stanovení této doby;

existenci práva požadovat od správce opravu nebo výmaz osobních údajů nebo omezení jejich zpracování nebo vznést námitku proti tomuto zpracování;

právu podat stížnost u dozorového úřadu;

informacích o zdroji osobních údajů, pokud nejsou získány od subjektu údajů;

skutečnosti, zda dochází k automatizovanému rozhodování, včetně profilování, uvedenému v čl. 22 odst. 1 a 4 Obecného nařízení o ochraně osobních údajů.

Požaduji kopii zpracovávaných osobních údajů.

Ano

Ne

# Podpis

Datum podpisu:

Podpis:

**OVĚŘOVACÍ DOLOŽKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vlastnoručně podepsal / uznal podpis na listině za vlastní | *(jméno, příjmení, datum narození žadatele)* |
| Druh a číslo dokladu, na základě kterého byly zjištěny osobní údaje, uvedené v této ověřovací doložce |  |
| Ověřující osoba |  |
| Datum ověření |  |

*Pozn.: Řídicí orgán OP LZZ poskytne informace jen té osobě, o jejíž údaje se jedná, nebo osobě, která byla příslušnou osobou k tomuto jednání zplnomocněna. Podpis žádosti musí být proto nezpochybnitelný. Žádost je nutné podat buď prostřednictvím datové schránky (pozn.: držitelem datové schránky musí být příslušná fyzická osoba), nebo listině prostřednictvím držitele poštovní licence. Při zaslání v listinné podobě musí být podpis na žádosti úředně ověřený.[[1]](#footnote-1)*

1. *Po předchozí domluvě lze žádost podepsat (po prokázání identity žadatele průkazem totožnosti) také na pracovišti Řídicího orgánu OP LZZ v Kartouzské ulici v Praze 5. Kontakt pro sjednání termínu osobní návštěvy: +420 950 195 602.* [↑](#footnote-ref-1)