

## FORMULÁR PRE UPLATNENIE PRÁV DOTKNUTÝCH OSÔB

---

Prevádzkovateľ - Slovenská inovačná a energetická agentúra

### Identifikácia dotknutej osoby

Titul	
Meno, Priezvisko	
Adresa	
Zákaznícke / evidenčné číslo (ak bolo pridelené)	

### Typ požiadavky

Zvoľte prosím typ žiadosti:

- Odvolanie súhlasu so spracúvaním OÚ*
- Žiadosť o prístup k OÚ*
- Žiadosť o opravu OÚ*
- Žiadosť o vymazanie OÚ*
- Žiadosť na obmedzenie spracúvania OÚ*
- Žiadosť o prenesenie OÚ*
- Námietka proti spracúvaniu OÚ*
- Žiadosť týkajúca sa automatizovaného individuálneho rozhodovania, vrátane profilovania*

### Rozsah OÚ / dotknutý IS

--

### Detaily žiadosti

--

### Dôvody podania žiadosti / oprávnenosť

--

<b>Podpis:</b>	
<b>Meno, Priezvisko:</b>	
<b>Dátum:</b>	