

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

--

Podpis:	
Meno, Priezvisko:	
Dátum:	