**FORMULÁR PRE UPLATNENIE PRÁV DOTKNUTÝCH OSÔB**

 Prevádzkovateľ:

 **Základná škola Zoltána Kodálya s VJM – Kodály Zoltán Alapiskola Komenského 1219/1, 929 01 Dunajská Streda – Dunaszerdahely**

 Komenského 1219/1, 929 01 Dunajská Streda – Komensky utca 1219/1, 929 01 Dunaszerdahely

**Typ požiadavky:**

( Zvoľte prosím typ požiadavky )

**[ ]** Odvolanie súhlasu so spracúvaním osobných údajov

[ ]  Žiadosť o prístup k osobných údajov

[ ]  Žiadosť o opravu osobných údajov

[ ]  Žiadosť na vymazanie osobných údajov

[ ]  Žiadosť na obmedzenie spracúvania osobných údajov

[ ]  Žiadosť o prenesenie osobných údajov

[ ]  Námietka proti spracúvania osobných údajov

**Rozsah osobných údajov:**

**Detaily a dôvody žiadosti:**

**Dotknutá osoba:**

**Meno a priezvisko:**

**Adresa:**

**E-mail:**

**Tel.:**

.................................................

 podpis dotknutej osoby