

Vážení,

v souladu s čl. 20 obecného nařízení o ochraně osobních údajů¹ uplatňuji své **právo na přenositelnost**, a to konkrétně k těmto osobním údajům:

- identifikační údaje
- kontaktní údaje
- údaje o využívání služeb
- údaje o zdravotním stavu
- tyto další osobní údaje:

(zaškrtněte požadovanou možnost či možnosti, případně uveďte osobní údaje, které mají být předmětem práva na přenositelnost)

Beru na vědomí, že mi budou poskytnuty pouze údaje zpracovávané na základě souhlasu, případně výslovného souhlasu, nebo údaje zpracovávané pro plnění nebo uzavření smlouvy.

Abyste moji žádost mohli úspěšně vyřídit, sděluji Vám tyto své identifikační údaje:

Jméno a příjmení: _____

Adresa: _____

Datum narození: _____

IČO: _____

(jedná-li se o podnikatele)

Číslo smlouvy: _____

(uveďte číslo smlouvy, chcete-li informace pouze k této smlouvě)

Děkuji za vyřízení mé žádosti.

S pozdravem

V _____ dne _____

(uveďte místo a datum podpisu)

(podpis)

(S ohledem na charakter požadavku musí být podpis na této žádosti úředně ověřen, případně tato žádost může být zaslána datovou schránkou nebo předložena oprávněnému zaměstnanci Up ČR nebo stanovenému obchodnímu zástupci, který ověří Vaši totožnost)

¹ Nařízení Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679, ze dne 27. dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES