

## Vzor

Městský úřad  
**Pověřenec pro ochranu osobních údajů**  
Náměstí Přátelství 112  
357 09 Habartov

### ŽÁDOST SUBJEKTU ÚDAJŮ

#### Právo na výmaz

Na základě výše zmíněného práva, dle článku 17 Nařízení GDPR, Vás žádám, abyste o mně dále nezpracovávali následující osobní údaje \_\_\_\_\_  
a bez zbytečného odkladu je vymazali z vašich systémů.

#### Důvod žádosti

Pokud žádáte o výkon práva na výmaz, uveďte, prosím, zdůvodnění Vaší žádosti. Pokud tak neučiníte, nemůže být žádosti vyhověno. Právo na výmaz musí splňovat minimálně jeden z důvodů uvedených v [článku 17 nařízení](#) GDPR.

Pokud žádáte o výmaz Vašich osobních údajů a uznáme oprávněnost Vaší žádosti, budeme o výmazu zpracování osobních údajů informovat všechny příjemce, kterým byly Vaše osobní údaje zpřístupněny, s výjimkou případů, kdy by to bylo nemožné nebo by to vyžadovalo nepřiměřené úsilí. Máte zájem o informaci o takových příjemcích osobních údajů? (**ANO/NE**)

#### Identifikace Subjektu údajů (žadatele)

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

Další identifikace (e-mail, telefonní číslo,...): \_\_\_\_\_

V ..... dne .....  
.....  
podpis

---

**Sídlo:** náměstí Přátelství 112, 357 09 Habartov, Česká republika, **IČ:** 00259314, **DIČ:** CZ00259314  
**tel.:** +420 352 692 501 **fax:** 352 682 112, **http://www.mestohabartov.cz**, **e-mail:** muhabartov@mestohabartov.cz  
**bankovní spojení:** Česká spořitelna a.s., č. ú. 0862162329/0800