**ŽÁDOST O omezení zpracování OSOBNÍch ÚDAJŮ**

Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky

pověřenec pro ochranu osobních údajů

Drahobejlova 1404/4

190 03 Praha 9

Jméno a příjmení žadatele:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

další identifikace žadatele:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Předmět žádosti:

Podávám žádost o omezení zpracování svých osobních údajů z následujících důvodů (zaškrtněte laskavě jeden nebo více níže uvedených důvodů.

Popište zpracování osobních údajů, které žádáte omezit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uveďte důvody pro omezení zpracování:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pokud uznáme oprávněnost Vaší žádosti, budeme o pozastavení zpracování 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]

informace pro žadatele:

Právo na omezení zpracování obsahuje právo subjektu údajů na to, aby správce omezil zpracování, pokud nastane některý z níže uvedených případů:

1. Subjekt údajů popírá přesnost osobních údajů, a to na dobu potřebnou k tomu, aby správce mohl přesnost osobních údajů ověřit;
2. Zpracování je protiprávní a subjekt údajů odmítá výmaz osobních údajů a žádá místo toho o omezení jejich použití;
3. Správce již osobní údaje nepotřebuje pro účely zpracování, ale subjekt údajů je požaduje pro určení, výkon nebo obhajobu svých nároků; nebo
4. Subjekt údajů vznesl námitku proti zpracování z důvodu rozhodování pouze na základě automatizovaného zpracování, dokud nebude ověřeno, zda oprávněné důvody správce převažují nad oprávněnými důvody subjektu údajů.

Pokud bylo zpracování omezeno na základě některého z výše uvedených důvodů, mohou být dotčené osobní údaje, s výjimkou jejich uložení, zpracovávány pouze se souhlasem subjektu údajů, nebo z důvodu určení, výkonu nebo obhajoby právních nároků, z důvodu ochrany jiné fyzické nebo právnické osoby nebo z důvodu důležitého veřejného zájmu Unie nebo některého členského státu.

Správce je povinen předem informovat subjekt údajů, který dosáhl omezení zpracování, že bude omezení zpracování zrušeno.

Jestliže subjekt údajů podává žádost v elektronické formě, poskytnou se informace o vyřešení žádosti rovněž v elektronické formě, která se běžně používá, pokud subjekt údajů nepožádá o jiný způsob.

**Lhůta:** Žádost musí být vyřízena a informace žadateli-subjektu údajů musí být poskytnuty bez zbytečného odkladu a v každém případě do jednoho měsíce od obdržení žádosti. Lhůtu lze ve výjimečných případech prodloužit o dva měsíce, o čemž musí být subjekt údajů ze strany správce informován, včetně důvodů prodloužení.

**Poplatek:** Zásadně platí, že žádost se vyřizuje a informace se poskytují bezplatně. Pouze v případě, pokud jsou žádosti podané subjektem údajů zjevně nedůvodné nebo nepřiměřené, může správce buď uložit přiměřený poplatek, nebo odmítnout žádosti vyhovět. Zjevnou nedůvodnost dokládá správce. **Zneužitím** nelze a priori rozumět výkon práv subjektu údajů.

**Právo podat stížnost kvůli způsobu vyřízení žádosti:** Pokud nebudete spokojeni s vyřízením Vaší žádosti, **máte právo si stěžovat u správce-adresáta Vaší žádosti na této adrese:**

Vojenská zdravotní pojišťovna České republiky

Interní audit

Drahobejlova 1404/4

190 03 Praha 9

Můžete rovněž podat stížnost u **Úřadu pro ochranu osobních údajů (ÚOOÚ).**

Právo na omezení zpracování osobních údajů je jedním z práv subjektů údajů. Mezi další práva patří právo na přístup, právo na výmaz (tzv. právo být zapomenut), právo na přenositelnost, právo na opravu a právo vznést námitku proti rozhodování založeném výhradně na automatizovaném rozhodování. Pokud chcete využít některého svého práva NAVÍC k právu na omezení zpracování, uveďte to laskavě níže.

DALŠÍ PRÁVA, KTERÁ CHcI VYUŽÍT:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum podání žádosti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

plné jméno žadatele (a podpis, pokud se žádost nepodává elektronicky):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_