ŽIADOSŤ

|  |  |
| --- | --- |
| Údaje potrebné k Vašej identifikácií: | |
| meno a priezvisko |  |
| dátum narodenia |  |
| telefón |  |
| voľba komunikácie | e-mail adresa ústna/tel. forma |

|  |  |
| --- | --- |
| Predmet žiadosti | |
| Uveďte, aké informácie týkajúce sa spracovania Vašich osobných údajov u Plotbase s.r.o. IČO: 45 674 515 žiadate poskytnúť: | Uveďte, aké opatrenia ohľadne spracovania Vašich osobných údajov u  Plotbase s.r.o. IČO: 45 674 515 požadujete prijať: |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dňa:** | **Spísal:** |
| **Podpis dotknutej osoby:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lehota na vybavenie žiadosti:** | 1 mesiac |
| Pozn.  V komplikovaných prípadoch je možné lehotu predĺžiť o ďalšie dva mesiace a to aj opakovane. Komplikovanosť prípadov posudzuje zodpovedná osoba. | |