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 D&D service s.r.o., IČO: 53 062 884 žiadate poskytnúť: | Uveďte, aké opatrenia ohľadne spracovania Vašich osobných údajov u D&D service s.r.o., IČO: 53 062 884 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.  |