

## ŽÁDOST O PŘENOSITELNOST – DCERA/SYN

Já, níže podepsaný/á:

<b>Jméno a příjmení:</b>	
<b>Trvale bytem</b> (případně jiná doručovací adresa):	
<b>Narozen/á:</b>	

(dále jen „**Zákonný zástupce**“)

<b>Jméno a příjmení syna/dcery:</b>	
<b>Bytem:</b>	
<b>Narozen/á:</b>	

(dále jen „**Subjekt údajů**“)

tímto v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (dále jen „**Nařízení**“)

### **žádám,**

aby Centrum zdravotní a sociální péče Liberec, příspěvková organizace, jako správce osobních údajů mého syna/dcery (dále jen „**Správce**“),

- dle ustanovení čl. 20 odst. 1 Nařízení bez zbytečného odkladu poskytla mé osobě osobní údaje mého syna/dcery a to ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu, které správce zpracovává, za účelem předání těchto osobních údajů jinému správci,
- dle ustanovení čl. 20 odst. 2 Nařízení bez zbytečného odkladu předala osobní údaje mého syna/dcery a to ve strukturovaném, běžně používaném a strojově čitelném formátu, které správce zpracovává, společnosti

Název společnosti: .....

Adresa sídla společnosti: .....

(dále jen „**Jiný správce**“)

**(křížkem označte důvod)**

Tímto udílím výslovný souhlas s poskytnutím veškerých osobních údajů mého syna/dcery, které jsem správci poskytl/a, jinému správci.

V ..... dne .....

.....  
Podpis žadatele – Zákonného zástupce