Žiadosť dotknutej osoby

**podľa všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov**

**Národná banka Slovenska je prevádzkovateľom informačných systémov, v ktorých sa spracúvajú osobné údaje. Pri spracúvaní osobných údajov klientov, finančných spotrebiteľov, fyzických osôb konajúcich za právnické osoby, zamestnancov, návštevníkov a ostatných fyzických osôb postupuje v súlade s osobitnými právnymi predpismi na ochranu osobných údajov**[[1]](#footnote-1)**.**

**Pred vyplnením tejto žiadosti Vám odporúčame preštudovať si dokument Informácia o podmienkach spracúvaní osobných údajov v Národnej banke Slovenska, ktorý je zverejnený na stránke** [www.nbs.sk](http://www.nbs.sk) **v časti Ochrana osobných údajov. Nájdete v nej súhrnnú informáciu o spracúvaní osobných údajov Národnou bankou Slovenska.**

## ****Základné náležitosti žiadosti****

**Vzťah žiadateľa k údajom**

**Žiadateľ môže podať žiadosť vo vlastnom mene alebo môže uplatniť práva podľa tejto žiadosti v mene inej osoby – napríklad ako zákonný zástupca dieťaťa, osoby zbavenej spôsobilosti na právne úkony alebo ako osoba konajúca na základe udeleného plnomocenstva.**

**Znakom „X“ označte vzťah žiadateľa k údajom.**

**Žiadosť podávam:  vo vlastnom mene, sám za seba ako dotknutá osoba.**

**ako zákonný zástupca dieťaťa/osoby zbavenej spôsobilosti na právne**

**úkony.**

**ako splnomocnenec.**

**Identifikačné údaje žiadateľa**

**Žiadateľ (dotknutá osoba) je fyzická osoba, ktorá si uplatňuje práva podľa všeobecného nariadenia o ochrane osobných údajov.**

**Titul:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Meno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Priezvisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titul:\_\_\_\_\_\_\_**

**Rodné číslo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dátum narodenia**[[2]](#footnote-2)**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Typ dokladu totožnosti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Číslo dokladu totožnosti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Trvalý pobyt:**

**Ulica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Číslo:\_\_\_\_\_ Obec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PSČ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Štát: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kontaktné údaje[[3]](#footnote-3):**

**Emailová adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefónne číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ak žiadosť predkladáte ako zákonný zástupca alebo ako splnomocnenec, vyplňte svoje identifikačné a kontaktné údaje.**

**Identifikačné údaje zákonného zástupcu:**

**Vypĺňa zákonný zástupca a splnomocnenec – fyzická osoba a v prípade právnickej osoby štatutárny zástupca.**

**Obchodné meno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IČO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Titul:\_\_\_\_\_\_\_ Meno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Priezvisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titul:\_\_\_\_\_\_**

**Dátum narodenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kontaktné údaje3:**

**Emailová adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Telefónne číslo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## ****Predmet žiadosti****

**Uplatňujem si nasledujúce práva k osobným údajom:**

1. PRÁVO NA PRÍSTUP K OSOBNÝM ÚDAJOM

Žiadam o poskytnutie prehľadu mojich osobných údajov spracúvaných NBS.

1. PRÁVO NA VYMAZANIE OSOBNÝCH ÚDAJOV

Žiadam, aby boli vymazané moje osobné údaje, pretože

uplynul účel ich spracúvania.

ich spracúvanie je v rozpore s osobitným zákonom[[4]](#footnote-4).

NBS je podľa osobitného zákona povinná tak urobiť4.

Osobné údaje, ktoré žiadam vymazať:

(Vypíšte konkrétne osobné údaje, ktoré žiadate vymazať, napríklad email, meno, priezvisko):

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. PRÁVO NAMIETAŤ SPRACÚVANIE OSOBNÝCH ÚDAJOV

Namietam, že NBS spracúva moje osobné údaje výlučne na základe automatizovaného individuálneho rozhodovania.

Namietam, že NBS má oprávnený záujem na spracúvaní osobných údajov na účel ..................................................................................................................................................................................................................................................................................................

(Vyplniť podľa Informácie o podmienkach spracúvania osobných údajov v NBS)

1. PRÁVO NA OBMEDZENIE SPRACÚVANIA OSOBNÝCH ÚDAJOV

Žiadam obmedziť spracúvanie mojich osobných údajov, pretože nie sú správne, a to do doby kým si NBS neoverí správnosť mojich osobných údajov.

Žiadam obmedziť spracúvanie, pretože je protizákonné.

Žiadam obmedziť vymazanie mojich osobných údajov, pretože ich potrebujem na uplatnenie môjho právneho nároku.

Žiadam obmedziť spracúvanie mojich osobných údajov do doby, kým sa nerozhodne o mojej námietke proti spracúvaniu osobných údajov na základe oprávneného záujmu NBS.

Osobné údaje, ktorých spracúvanie chcem obmedziť:

(Vypíšte konkrétne osobné údaje, ktorých spracúvanie namietate, napríklad meno, priezvisko, bydlisko)

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. PRÁVO NA PRENOS OSOBNÝCH ÚDAJOV

Žiadam o prenos mojich osobných údajov elektronickou formou.

Osobné údaje Vám budú poskytnuté v štruktúrovanom, bežne používanom a strojovo čitateľnom formáte. Na bezpečné prevzatie údajov z dátového úložiska Vám bude zaslaný zabezpečený link na Vami uvedenú emailovú adresu a SMS kód, ktorý zasielame výhradne na telefónne číslo žiadateľa.

Osobné údaje požadujem zaslať na e-mailovú adresu.................................................................

Číslo mobilného telefónu žiadateľa na zaslanie hesla..................................................................

**Spôsob doručenia informácie o opatreniach, prijatých na žiadosť žiadateľa (Odpoveď)**

Znakom „X“ označte formu doručenia odpovede.

Odpoveď požadujem doručiť:  poštou formou listovej zásielky do vlastných rúk.

elektronicky formou zašifrovaného súboru na email a zaslaním SMS kódu na mnou uvedené telefónne číslo na bezpečné prevzatie odpovede v elektronickej forme.

Emailová adresa na doručenie odpovede: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Číslo mobilného telefónu na zaslanie hesla: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa na doručenie odpovede:

Obchodné meno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titul:\_\_\_\_\_\_Meno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Priezvisko:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titul:\_\_\_\_\_\_**

**Ulica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Číslo:\_\_\_\_\_ Obec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PSČ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Štát: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

## ****Prílohy****

K žiadosti, prosím, priložte všetky prílohy, ktoré sú potrebné pre jej vybavenie.

Ak žiadosť predkladáte ako zákonný zástupca alebo splnomocnenec, je potrebné, aby ste priložili tiež:

**Zákonný zástupca** je povinný k žiadosti priložiť originál alebo úradne overenú kópiu rodného listu dieťaťa a v prípade zastupovania osoby zbavenej spôsobilosti na právne úkony originál alebo úradne overenú kópiu právoplatného rozsudku súdu.

Znakom „X“ označte, aký dokument prikladáte:

Rodný list dieťaťa.

Právoplatný rozsudok súdu.

**Splnomocnenec** je povinný k žiadosti priložiť originál alebo úradne overenú kópiu plnomocenstva, ktorá splnomocnenca oprávňuje na podanie žiadosti alebo zastupovanie pri uplatňovaní práv podľa všeobecného nariadenia o ochrane údajov. Podpis splnomocniteľa (dotknutej osoby) na splnomocnení musí byť úradne overený.

Znakom „X“ označte, ak dokument prikladáte:

Plnomocenstvo,

V prípade, ak si ako žiadateľ uplatňujete právo na výmaz osobných údajov alebo namietate, že NBS má oprávnený záujem spracúvať Vaše osobné údaje, odporúčame Vám priložiť k žiadosti príslušnú dokumentáciu (napríklad rozhodnutie súdu alebo iného orgánu) preukazujúci oprávnenosť Vašej žiadosti alebo uviesť potrebné argumenty zdôvodňujúce Vaše nároky v súvislosti s výmazom alebo námietkou, a to v takom rozsahu, aby bolo možné posúdiť Vašu žiadosť.

## Súhlas

Žiadateľ týmto berie na vedomie a súhlasí s tým, aby údaje, ktoré sú predmetom služobného tajomstva podľa zákona č. 566/1992 Zb. o Národnej banke Slovenska v znení neskorších predpisov a predmetom bankového tajomstva podľa zákona č. 483/2001 Z. z. o bankách a o zmene a doplnení niektorých zákonov boli sprístupnené zamestnancom NBS, ktorí budú jeho žiadosť vybavovať.

## Ďalšie informácie

**Spôsob podania žiadosti**

Originál žiadosti spolu s úradne overeným podpisom zašlite spolu s prílohami na adresu Ochrana osobných údajov, odbor informačných technológií, Národná banka Slovenska, I. Karvaša 1, 813 25 Bratislava 1.

Žiadosť môžete podať aj osobne, v budove ústredia NBS alebo na expozitúrach NBS. Poverení zamestnanci sú oprávnení na základe Vášho súhlasu overiť Vašu totožnosť podľa preukazu totožnosti.

Žiadosť môžete tiež podať prostredníctvom elektronickej schránky Ústredného portálu verejnej správy, v tomto prípade úradne overený podpis nie je potrebný.

Dátum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Úradne overený podpis:

Ak totožnosť overil zamestnanec NBS

Dátum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miesto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meno a podpis oprávneného zamestnanca NBS

## Evidencia žiadosti

**Túto časť vypĺňa NBS**

Číslo žiadosti:

Spôsob podania žiadosti:

Dátum prijatia žiadosti:

1. Všeobecné nariadenie o ochrane údajov, zákon č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Vypĺňa sa ak je žiadateľ zahraničná fyzická osoba.** [↑](#footnote-ref-2)
3. Žiadateľ vypĺňa len ak žiada o zaslanie opatrení prostredníctvom emailu. [↑](#footnote-ref-3)
4. V prípade, ak žiadateľ uplatňuje právo na výmaz osobných údajov alebo namieta, že NBS má oprávnený záujem na spracúvaní jeho osobných údajov, je žiadateľ povinný priložiť k žiadosti dokumentáciu, podporujúcu jeho tvrdenie (napríklad rozhodnutie súdu) alebo uviesť argumenty zdôvodňujúcu jeho žiadosť. [↑](#footnote-ref-4)