**ŽÁDOST O PŘÍSTUP K OSOBNÍM ÚDAJŮM**

Touto žádostí Vás informuji o vykonání svého práva na přístup ke svým osobním údajům.

IDENTIFIKACE organizace

Základní škola Drnovice, okres Vyškov, Náves 109, 683 04 Drnovice
Náves 109
683 04 Drnovice
IČ: 46271091

IDENTIFIKACE ŽADATELE

Jméno a příjmení:

Adresa trvalého bydliště:

Touto žádostí Vás žádám o poskytnutí informace o osobních údajích, které o mé osobě zpracováváte. Mám zájem o tyto informace (zakroužkujte požadovanou variantu):

* Chci vědět zda, a pokud ano, pak z jakého důvodu o mně zpracováváte osobní údaje (např. plnění uzavřené smlouvy)
* Chci vědět všechny osobní údaje, které se mě týkají a které zpracováváte. Nepožaduji jejich kopie.
* Chci vědět všechny osobní údaje, které se mě týkají a které zpracováváte a zároveň požaduji jejich kopie. Tyto kopie žádám zaslat na adresu (poštovní adresa žadatele).

Prohlašuji, že informace v této žádosti jsou přesné a že jsem oprávněn/a tuto žádost podat. Beru na vědomí, že pokud žádost bude neúplná nebo nesprávně vyplněná, organizace ji nebude moci zpracovat.

V ……………………… dne …………………… Podpis …………………………………………..