**ŽIADOSŤ**

Titul, meno, priezvisko: ............................................................................................................................

narodený/-á dňa: ......................................................................................................................................

trvale bytom: .............................................................................................................................................

**žiadam**

spoločnosť **Profijob s r.o.**, so sídlom Bajkalská 31, 821 05 Bratislava – mestská časť Ružinov, IČO: 51260616, registrácia: Obchodný register vedený Okresným súdom Bratislava I, oddiel Sro, vložka číslo : 124698/B (ďalej len ako „Prevádzkovateľ“),

**o vymazanie mojich osobných údajov**

v súlade s § 23 zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov (ďalej len ako „Zákon o ochrane osobných údajov“), **z dôvodu**:

* osobné údaje už nie sú potrebné na účel, na ktorý sa získali alebo inak spracúvali,
* ako dotknutá osoba odvolávam súhlas udelený podľa § 13 ods. 1 písm. a) alebo § 16 ods. 2 písm. a) Zákona o ochrane osobných údajov, na základe ktorého sa spracúvanie osobných údajov vykonáva, pričom neexistuje iný právny základ pre spracúvanie mojich osobných údajov,
* ako dotknutá osoba namietam spracúvanie osobných údajov podľa § 27 ods. 1Zákona o ochrane osobných údajov a neprevažujú žiadne oprávnené dôvody na spracúvanie osobných údajov,
* osobné údaje sa spracúvajú nezákonne,
* dôvodom pre výmaz je splnenie povinnosti podľa Zákona o ochrane osobných údajov, osobitného predpisu alebo medzinárodnej zmluvy, ktorou je Slovenská republika viazaná,
* osobné údaje sa získavali v súvislosti s ponukou služieb informačnej spoločnosti podľa § 15 ods. 1 Zákona o ochrane osobných údajov

Zároveň Vás ako prevádzkovateľa žiadam o zabezpečenie výmazu mojich osobných údajov u ostatných prevádzkovateľov a sprostredkovateľov, ktorým boli tieto údaje na základe môjho súhlasu poskytnuté.

V ...................................................................... Dátum .........................................................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***Meno a podpis dotknutej osoby***