

# FORMULÁR NA UPLATNENIE PRÁV DOTKNUTÝCH OSÔB

DODÁVAME ENERGIU  
VÁŠMU PODNIKANIU

**Prevádzkovateľ:** ELGAS, s.r.o.

## Identifikácia dotknutej osoby

Titul:

Meno a priezvisko:

Adresa:

Zákaznícke/evidenčné číslo (ak bolo pridelené):

## Typ požiadavky

Zvoľte prosím typ žiadosti:

- Odvolanie súhlasu so spracúvaním Osobných údajov
- Žiadosť o prístup k Osobným údajom
- Žiadosť o opravu Osobných údajov
- Žiadosť o vymazanie Osobných údajov
- Žiadosť na obmedzenie spracúvania Osobných údajov
- Žiadosť o prenesenie Osobných údajov
- Námietka proti spracúvaniu Osobných údajov
- Žiadosť týkajúca sa automatizovaného individuálneho rozhodovania, vrátane profilovania

Rozsah Osobných údajov/dotknutý IS:

Detaily žiadosti:

Dôvody podania žiadosti/oprávnenosť:

Dátum:

Meno a priezvisko:

Podpis: