**Tiltakozás a személyes adatok érintett általi kezelése ellen**

**Alulírott vezetéknév- és keresztnév:**

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

Lakhely: ......................................................................................................................................

ezúton tiltakozom személyes adataim kezelése ellen **KONEX MEDIK, spol. (K.f.t.),**

**Vozárova 3843/1A, 040 17 Kassa - Barca, statisztikai szám: 31 713 343**, célja:

/adja meg, hogy milyen célból kezeljük az Ön által kifogásolt személyes adatait/ .......................................................................................................................................................**Az alábbi okok miatt tiltakozom személyes adataim kezelése ellen:** /írja le, hogy miért nem szeretné, hogy személyes adatait kezeljük/

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

Tájékoztatást kérek a kérelem feldolgozásának módjáról ily módon: ugyanúgy, ahogy ezt a pályázatot benyújtom; más módon: ............................................................................
**Utasítás:** Kérelmét szükségtelen késedelem nélkül, legkésőbb egy hónapon belül feldolgozzuk. Ezt a határidőt további két hónappal meghosszabbíthatjuk, amiről tájékoztatni fogjuk Önt.

Ha ezen időszakon belül nem dolgozzuk fel kérelmét, panasszal élhet a Szlovák Köztársaság Személyes Adatvédelmi Hivatalánál, és jogorvoslatot kérhet a bíróságon. A kérelem feldolgozásának módjáról a kérelem benyújtásával megegyező módon értesítjük, kivéve, ha ettől eltérő módot kér. A jelentkezés jóváhagyása esetén az Ön személyes adatait a megadott célból a továbbiakban nem kezeljük. Kérelmét díjmentesen feldolgozzuk. Ismételt, egyértelműen megalapozatlan vagy indokolatlan kérés esetén ésszerű adminisztrációs díjat követelhetünk, vagy megtagadhatjuk az intézkedést.

Helyszín: ..............................

Dátum: ...........................

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

Az érintett aláírása