

# ŽÁDOST O OMEZENÍ ZPRACOVÁNÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ ZACHYČENÝCH NA OBRAZOVÝCH ZÁZNAMECH Z KAMEROVÉHO SYSTÉMU

## 1. Identifikace správce osobních údajů

Hasičský záchranný sbor Kraje Vysočina  
Ke Skalce 4960/32, 586 04 Jihlava  
e-mail: [vys.spisovna@hzscr.cz](mailto:vys.spisovna@hzscr.cz)  
telefon: +420 950 270 111

Pověřenec pro ochranu osobních údajů:

kpt. Mgr. Jiřina Bínová  
MV - generální ředitelství HZS ČR  
sekce řízení lidských zdrojů  
Kloknerova 26  
148 01 Praha 14  
Tel: +420 950 819 444, +420 773 796 166  
e-mail: [jirina.binova@hzscr.cz](mailto:jirina.binova@hzscr.cz)

## 2. Identifikace žadatele o omezení zpracování osobních údajů zachycených na obrazových záznamech z kamerového systému

### A Subjekt údajů

<b>Jméno a příjmení</b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Místo trvalého pobytu</b>	
<b>Tel., e-mail</b>	

<b>Jméno a příjmení zákonného zástupce subjektu údajů</b>	
<b>Datum narození</b>	
<b>Místo trvalého pobytu</b>	
<b>Tel., e-mail</b>	

### B Subjekt, který žádá o omezení zpracování na základě souhlasu (všech) subjektů údajů, které jsou na těchto záznamech zachyceny

<b>Jméno a příjmení/Název</b>	
<b>Datum narození/IČO</b>	
<b>Místo trvalého pobytu/Sídlo</b>	
<b>Tel., e-mail</b>	

<b>Jméno a příjmení zástupce oprávněného subjektu</b>	
<b>Tel., e-mail</b>	

*Pozn.: K žádosti je třeba doložit souhlas všech subjektů údajů, které jsou na obrazových záznamech z kamerového systému zachyceny, se zpracováním osobních údajů zachycených na obrazovém záznamu z kamerového systému.*

C Subjekt, který je jiným spravujícím orgánem nebo správcem, zejména na základě povinnosti správce předávat obrazové záznamy z kamerového systému vyplývající z právních předpisů (např. orgány činné v trestním nebo přestupkovém řízení apod.), nebo pojišťovnou řešící pojistnou událost

<b>Jméno a příjmení/Název</b>	
<b>Datum narození/IČO</b>	
<b>Místo trvalého pobytu/Sídlo</b>	
<b>Tel., e-mail</b>	

<b>Jméno a příjmení zástupce oprávněného subjektu</b>	
<b>Tel., e-mail</b>	

D Subjekt, který je třetí osobou prokazující oprávněný zájem (např. řešení bezpečnostních incidentů v rámci pronajatých prostor nebo pojistných událostí těchto osob)

<b>Jméno a příjmení/Název</b>	
<b>Datum narození/IČO</b>	
<b>Místo trvalého pobytu/Sídlo</b>	
<b>Tel., e-mail</b>	

<b>Jméno a příjmení zástupce oprávněného subjektu</b>	
<b>Tel., e-mail</b>	

*Pozn.: K žádosti je třeba doložit jako přílohu prokázání oprávněného zájmu, na jehož základě má být zpracování osobních údajů zachycených na obrazových záznamech z kamerového systému omezeno.*

3. Specifikace obrazového záznamu z kamerového systému, který je zdrojem osobních údajů

<b>Datum pořízeného obrazového záznamu</b>	
<b>Čas pořízeného obrazového záznamu (od-do)</b>	
<b>Místo pořízeného obrazového záznamu – identifikace kamer</b>	

4. Předmět žádosti o omezení zpracování osobních údajů

Požaduji omezení zpracování níže uvedeného rozsahu obrazového záznamu z kamerového systému

<b>Identifikace části obrazového záznamu z kamerového systému, o kterou se jedná (datum, časový údaj /rozmezí, kdy je subjekt údajů zachycen atd.)</b>	
--	--

## 5. Zdůvodnění žádosti

--

*Pozn.: Je třeba identifikovat důvody, proč se subjekt údajů domnívá, že zpracování neprobíhá na základě závažných důvodů, které převažují nad zájmy nebo právy a svobodami subjektů údajů/důvody určení, výkonu nebo obhajoby právních nároků (omezením zpracování je i neprovedení výmazu osobních údajů z důvodu určení, výkonu nebo obhajoby právních nároků - obrazové záznamy z kamerového systému jsou pak u správce uloženy beze změny).*

## 6. Podpis

Datum podpisu:

Podpis:

Ověřovací doložka:

Vlastnoručně podepsal / uznal podpis na listině za vlastní	(jméno, příjmení, datum narození žadatele)
Druh a číslo osobního dokladu	
Ověřující osoba	
Datum ověření	

*Pozn.: Podpis žádosti a identita žadatele musí být nezpochybnitelné. Žádost je nutné podat buď prostřednictvím datové schránky, jejímž držitelem musí být příslušný žadatel, nebo v listinné podobě prostřednictvím osobního doručení na podatelnu správce. Při doručování v listinné podobě musí být podpis na žádosti úředně ověřený.<sup>1</sup> V ostatních případech podání formuláře musí být identita žadatele potvrzena elektronickými prostředky (elektronický podpis, bankovní identita apod.).*

---

<sup>1</sup> Po předchozí domluvě lze žádost podepsat (po prokázání identity žadatele občanským průkazem nebo jiným dokladem s fotografií) na příslušném pracovišti v sídle správce. Kontakt pro sjednání termínu osobní návštěvy: +420 950 270 149.