

ŽÁDOST O PŘÍSTUP K OSOBNÍM ÚDAJŮM ZACHYCENÝM 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
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

2. Identifikace žadatele o přístup k osobním údajům zachyceným na obrazových záznamech z kamerového systému

A Oprávněný subjekt údajů na základě čl. 15 obecného nařízení o ochraně osobních údajů

Jméno a příjmení	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu	
Tel., e-mail	

Jméno a příjmení zákonného zástupce oprávněného subjektu údajů	
Datum narození	
Místo trvalého pobytu	
Tel., e-mail	

Pozn.: Správce poskytne informace jen té osobě, o jejíž údaje se jedná, nebo zákonnému zástupci této osoby.

B Oprávněný subjekt, kterému jsou obrazové záznamy z kamerového systému poskytovány na základě souhlasu (všech) subjektů údajů, které jsou na těchto záznamech zachyceny

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

Jméno a příjmení zástupce oprávněného subjektu	
Tel., e-mail	

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 Oprávněný 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

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

Jméno a příjmení zástupce oprávněného subjektu	
Tel., e-mail	

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

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

Jméno a příjmení zástupce oprávněného subjektu	
Tel., e-mail	

Pozn.: K žádosti je třeba doložit jako přílohu prokázání oprávněného zájmu, na jehož základě mají být osobní údaje zachycené na obrazových záznamech z kamerového systému správcem poskytnuty.

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

Vyplňte maximum údajů, které jsou Vám, jakožto žadateli o přístup k osobním údajům, známy.

Datum pořízení obrazového záznamu	
Čas pořízení obrazového záznamu (od-do)	
Místo pořízení obrazového záznamu - identifikace kamer	
Další specifikace obrazového záznamu	

Pozn.: Pokud má subjekt údajů podezření, že na obrazovém záznamu z kamerového systému může být zachyceno protiprávní jednání vůči jeho osobě, může současně požádat správce o omezení zpracování, které zajistí, že nedojde k vymazání dotčených záběrů.

4. Předmět žádosti o přístup k osobním údajům

Požaduji kopii specifikovaného rozsahu obrazového záznamu z kamerového systému

- Ano
 Ne

Pozn.: Za poskytnutí druhé a další kopie obrazového záznamu z kamerového systému může správce žádat přiměřenou úhradu nákladů spojených se zpracováním poskytovaného obrazového záznamu z kamerového systému.

Požadují informaci o:

- účelu zpracování;
- kategoriích dotčených osobních údajů;
- příjemcích nebo kategoriích příjemců, kterým osobní údaje byly nebo budou zpřístupněny, zejména příjemci ve třetích zemích nebo v mezinárodních organizacích;
- plánované době, po kterou budou osobní údaje uloženy, nebo není-li jí možné určit, o kritériích použitých ke stanovení této doby;
- existenci práva požadovat od správce opravu nebo výmaz osobních údajů nebo omezení jejich zpracování nebo vznést námitku proti tomuto zpracování;
- právu podat stížnost u dozorového úřadu;
- skutečnosti, zda dochází k automatizovanému rozhodování, včetně profilování, uvedenému v čl. 22 odst. 1 a 4 obecného nařízení o ochraně osobních údajů.

5. Zdůvodnění žádosti

Pozn.: Nepřiměřené nebo zjevně neodůvodněné žádosti o obrazové záznamy z kamerového systému mohou být správcem odmítnuty (opakované žádosti, žadatelem nedostatečně specifikovaný požadavek, který neomezuje dostatečně rozsah předávaných údajů) nebo správce může žádat přiměřený poplatek.

6. Termín pro poskytnutí obrazového záznamu z kamerového systému

Pozn. Pouze v případě subjektů, kterým je správce povinen předat obrazové záznamy z kamerového systému na základě zákona.

7. 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.¹ V ostatních případech podání formuláře musí být identita žadatele potvrzena elektronickými prostředky (elektronický podpis, bankovní identita apod.).

¹ 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.