


 Určeno pro razítko  
podatelny

 Určeno pro elektronické  
zpracování

## Návrh na změnu pojistné smlouvy (změny základní)

 Pojistník tímto žádá o následující změny v pojistné smlouvě číslo 

**Pojistitel:** NN Životní pojišťovna N.V., pobočka pro Českou republiku, se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČ: 40763587, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 6305, jako organizační složka společnosti: NN Životní pojišťovna N.V., se sídlem: Weena 505, 3013AL Rotterdam, Nizozemské království, zapsaná v obchodním rejstříku Obchodní komory v Rotterdamu, Nizozemské království, datum zápisu 17. ledna 1863, číslo zápisu 24042211 (dále jen „pojišťovna“ nebo „povinná osoba“)

Pojistník	Vždy se vyplní aktuální údaje o pojistníkovi, tj. v případě jejich změny, údaje <b>po</b> změně. Je-li kterýkoliv z těchto údajů uveden v nové, aktualizované podobě, považuje se tato skutečnost za žádost o změnu těchto údajů. Žádáte-li o změnu pojistníka, vyplňte v této části jen údaje o <b>stávajícím</b> pojistníkovi.					
	Příjmení / Obchodní název společnosti*		Jméno*	Titul	Pohlaví* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Telefon
	Rodné číslo / IČO	Místo narození (město a země)	Státní občanství	E-mail		
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný:	Číslo průkazu	Vydáný kým	Platný do		
	Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) / Sídlo společnosti	PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)			
	Kontaktní adresa (ulice a číslo popisné)	PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)			
Povolání (činnost, profese, pozice)			Odvětví/Obor			

 Ste daňovým rezidentem jiného státu než ČR (tj. máte povinnost přiznávat daně jinde než v ČR)?  Ano  Ne.

 Ste držitelem zelené karty nebo je váš investiční poradce či zástupce americká osoba?  Ano  Ne.

 Pokud je označena odpověď ANO, vyplňte Daňovou identifikaci (viz konec formuláře). Pokud není označena žádná nabízená varianta odpovědi, má se za to, že odpověď pojistníka je **záporná**.

Je-li pojistníkem právnická osoba, je nutné předložit také vyplněný formulář „Doplnění identifikace“ s uvedením identifikačních údajů osob oprávněných jednat za danou právnickou osobu.

1. pojištěný (je-li odlišný od pojistníka)	Údaje o pojištěném, je-li odlišný od pojistníka, se vyplňují při změnách těchto údajů a při změně obmyšleného, pojištěný pak musí tento návrh podepsat. Vždy se vyplní aktuální údaje, tj. v případě jejich změny, údaje po změně. Je-li kterýkoliv z těchto údajů uveden v nové, aktualizované podobě, považuje se tato skutečnost za žádost o změnu těchto údajů.					
	Příjmení*		Jméno*	Titul	Pohlaví* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Telefon
	Rodné číslo	Místo narození (město a země)	Státní občanství	E-mail		
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný:	Číslo průkazu	Vydáný kým	Platný do		
	Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné)	PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)			
Povolání (činnost, profese, pozice)			Odvětví/Obor			

2. pojištěný (je-li odlišný od pojistníka)	Údaje o pojištěném, je-li odlišný od pojistníka, se vyplňují při změnách těchto údajů a při změně obmyšleného, pojištěný pak musí tento návrh podepsat. Vždy se vyplní aktuální údaje, tj. v případě jejich změny, údaje po změně. Je-li kterýkoliv z těchto údajů uveden v nové, aktualizované podobě, považuje se tato skutečnost za žádost o změnu těchto údajů.					
	Příjmení*		Jméno*	Titul	Pohlaví* <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Telefon
	Rodné číslo	Místo narození (město a země)	Státní občanství	E-mail		
	Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný:	Číslo průkazu	Vydáný kým	Platný do		
	Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné)	PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)			
Povolání (činnost, profese, pozice)			Odvětví/Obor			

Vinkulace	<input type="checkbox"/> <b>Zavedení vinkulace</b> – do výše nesplaceného úvěru <input type="checkbox"/> <b>Zavedení vinkulace</b> – do výše <input type="text"/> % pojistného plnění
	K zajištění úvěru u – název finanční instituce <input type="text"/> IČO <input type="text"/>
	Adresa pobočky: Ulice <input type="text"/> PSC <input type="text"/> Město <input type="text"/>
	Pojistník (a pojištěný) sjednáním vinkulace pojistného plnění zmocňuje pojišťovnu, aby ve vztahu k této pojistné smlouvě informovala uvedenou finanční instituci oprávněnou z vinkulace o výši pojistné částky, době trvání pojištění, vinkulacích, obmyšlených a o změnách v těchto údajích, dále o změně pojistníka, neplacení pojistného a o zániku pojistné smlouvy a o změnách tohoto zmocnění. <input type="checkbox"/> <b>Zrušení vinkulace</b> – název finanční instituce <input type="text"/>

Změna obmyšlených

**Změna / sjednání obmyšlených osob** (u smluv uzavřených před 1. 1. 2005 osob určených dle § 817 zákona č. 40/1994 Sb.). Uvede se kompletně nové určení obmyšlených, včetně těch, které se nemění. Součet podílů nesmí být vyšší než 100%.

Pro případ smrti <b>1. pojištěného</b> – Příjmení a jméno	Datum narození	Podíl v %
Pro případ smrti <b>2. pojištěného</b> – Příjmení a jméno	Datum narození	Podíl v %

**Zrušení všech obmyšlených sjednaných v pojistné smlouvě**

*Obmyšlený se určuje jménem (tj. jménem, příjmením a datem narození). Místo určení jménem lze obmyšleného určit i vztahem k pojištěnému (manžel/ka, otec, matka, rodiče, syn, dcera, děti, vnuk, vnučka, bratr, sestra, sourozenci, registrovaný partner). V případě určení oběma způsoby má přednost určení jménem. Není-li obmyšlený určen v době pojistné události, nabývají práva na pojistné plnění osoby uvedené v příslušných ustanoveních zákona. Pojistník svým podpisem potvrzuje, že pokud určil fyzickou osobu/y jako obmyšlenou osobu/y, disponuje předchozím písemným souhlasem obmyšlené osoby/osob s poskytnutím její/jejich osobních údajů pro zpracování za účelem plnění pojistné smlouvy a tento souhlas umí pojišťovně na požádání kdykoliv předložit.*

Změna pojistníka

**Změna pojistníka** (tento návrh musí být podepsán stávajícím i novým pojistníkem a rovněž osobou oprávněnou provést za pojišťovnu identifikaci nového pojistníka ve smyslu níže citovaného zákona – např. poradce/ zaměstnanec Obchodního místa NN Píseňská 344/1, Praha 5). Současně je nutné vyplnit níže v tomto návrhu část „Doplnění identifikace pojistníka ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., popř. změna těchto údajů“. V případě, že je novým pojistníkem právnická osoba, přiloží se k návrhu Čestné prohlášení o konečném majiteli a vyplněný formulář „Doplnění identifikace“ s uvedením identifikačních údajů osob oprávněných jednat za danou právnickou osobu.

**Údaje o novém pojistníkovi (nutné vyplnit všechny údaje):**

Příjmení / Obchodní název společnosti		Jméno	Titul	Pohlaví <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Ž	Telefon
Rodné číslo / IČO	Místo narození (město a země)	Státní občanství	E-mail		
Průkaz totožnosti <input type="checkbox"/> OP <input type="checkbox"/> Pas jiný:	Číslo průkazu	Vydáný kým		Platný do	
Místo trvalého pobytu (ulice a číslo popisné) / Sídlo společnosti	PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)			
Kontaktní adresa (ulice a číslo popisné)	PSC	Obec, země (zemi vyplňte v případě, že je jiná než ČR)			
Povolání (činnost, profese, pozice)	Odvětví/Obor				

Jste daňovým rezidentem jiného státu než ČR (tj. máte povinnost přiznávat daně jinde než v ČR)?  Ano  Ne. Pokud je označena odpověď ANO, vyplňte Daňovou identifikaci (viz konec formuláře). Pokud není označena žádná nabízená varianta odpovědi, má se za to, že odpověď pojistníka je **záporná**.

Jste držitelem zelené karty nebo je váš investiční poradce či zástupce americká osoba?  Ano  Ne.

Nový pojistník podpisem tohoto návrhu potvrzuje, že byl plně seznámen s obsahem pojistné smlouvy, včetně pojistných podmínek, které se k ní vztahují, a dále pak s rozsahem udělovaného souhlasu se zpracováním osobních údajů (viz závěr tohoto formuláře), a že s těmito dokumenty a ujednáními souhlasí. Nový pojistník prohlašuje, že si je plně vědom skutečnosti, že jsou pro něj závazná veškerá dosavadní smluvní ujednání vyplývající z pojistné smlouvy, tedy že beze zbytku vstupuje do veškerých práv a povinností dosavadního pojistníka. Nevyplyvá-li z kontextu, že se určité ujednání/prohlášení na tomto návrhu týká výhradně stávajícího pojistníka, má se za to, že se pojmem pojistník rozumí i nový pojistník.

Doplnění identifikace

**Doplnění identifikace pojistníka / nového pojistníka ve smyslu zákona č. 253/2008 Sb., popř. změna těchto údajů**

**Část A**

**Patří a) vaše podnikání, b) zaměstnání, c) podnikání právnické osoby, v níž jste většinovým společníkem akcionářem členem, statutárním orgánem, prokuristou nebo d) veřejná funkce, kterou vykonáváte, mezi vyjmenované?**  Ano  Ne

- Vyjmenovaným zaměstnáním se rozumí: realitní makléř a dále právník / účetní / daňový poradce vykonávající činnost pro kterýkoliv subjekt s předmětem podnikání uvedeným v následující odrážce;
- Vyjmenovaným podnikáním fyzických nebo právnických osob se rozumí: advokát/advokátní služby; daňové poradenství; notář / notářské služby; účetní / účetní služby; směnárny; herny; kasina; sázkové kanceláře; realitní kanceláře; velkoobchody / maloobchody s alkoholem, tabákem, kávou, drahými kameny či kovy; obchody se starožitnostmi; bazary; zastavárny; autosalony / autobazary / obchodování s autodily; sítě čerpacích stanic; noční podniky; podniky poskytující ubytování / stravovací služby; společnosti podnikající ve stavebnictví;
- Vyjmenovanou veřejnou funkci se rozumí: politik (člen vedení parlamentní strany na celostátní úrovni), hejtmán, přednosta vojenského újezdu, starosta, primátor, zastupitel odpovědný za správu majetku nebo územní rozvoj.

**Jste politicky exponovanou osobou ve smyslu následující definice?**  Ano  Ne

Politicky exponovanou osobou se pro účely pojistné smlouvy rozumí:

- a) fyzická osoba, která je nebo byla ve významné veřejné funkci s celostátním nebo regionálním významem, jako je zejména hlava státu, předseda vlády, vedoucí ústředního orgánu státní správy a jeho zástupce (náměstek, státní tajemník), člen parlamentu, člen řídicího orgánu politické strany, vedoucí představitel územní samosprávy, soudce nejvyššího soudu, ústavního soudu nebo jiného nejvyššího justičního orgánu, proti jehož rozhodnutí obecně až na výjimky nelze použít opravné prostředky, člen bankovní rady centrální banky, vysoký důstojník ozbrojených sil nebo sboru, člen nebo zástupce člena, statutárního orgánu obchodní korporace ovládané státem, velvyslanec nebo vedoucí diplomatické mise, anebo fyzická osoba, která obdobnou funkci vykonává nebo vykonávala v jiném státě, v orgánu Evropské unie anebo v mezinárodní organizaci,
- b) fyzická osoba, která je
  1. osobou blízkou k osobě uvedené v písmenu a),
  2. společníkem nebo skutečným majitelem stejné právnické osoby, popřípadě svěřenského fondu nebo jiného právního uspořádání bez právní osobnosti, jako osoba uvedená v písmenu a), nebo je o ní povinně osobě známo, že je v jakémkoliv jiném blízkém podnikatelském vztahu s osobou uvedenou v písmenu a), nebo
  3. skutečným majitelem právnické osoby, popřípadě svěřenského fondu nebo jiného právního uspořádání bez právní osobnosti, o kterých je povinně osobě známo, že byly vytvořeny ve prospěch osoby uvedené v písmenu a).

**Mám trvalé bydliště/kontaktní adresu/občanství v jedné z vyjmenovaných zemí?**  Ano  Ne (k pojmu vyjmenované země viz www.nn.cz/srz)

**Část B** (vyplňuje se jen v případě, že na kteroukoliv z otázek v části A bylo odpovězeno ANO)

**Co je Vaším pravidelným zdrojem příjmu?** (i více možností současně)

příjem ze závislé činnosti  příjem z podnikání  kombinace příjmů ze závislé činnosti a příjmů z podnikání  příjem z kapitálového majetku  příjem z nájmu

jiné – uveďte: \_\_\_\_\_

**Jaké jsou Vaše zdroje majetku?** (i více možností současně)

příjem ze závislé činnosti  příjem z podnikání  příjem z kapitálového majetku  příjem z nájmu  dědictví  výnosy z prodeje obchodní společnosti

jiné – uveďte: \_\_\_\_\_

**Uveďte průměrnou výši Vašeho pravidelného hrubého měsíčního příjmu (součet všech příjmů) – platí pouze pro FO a OSVČ:**

do 20 000 Kč  20 001–50 000 Kč  50 001–90 000 Kč  90 001 Kč a více

**Odmítla, odložila nebo vypověděla vám v minulosti jiná finanční instituce obdobný typ pojištění z jiného než zdravotního důvodu?**

Ne  Ano – která fin. instituce a kdy: \_\_\_\_\_

**Doplňení identifikace**

**Část C**  
**Jste daňovým rezidentem jiného státu než ČR (tj. máte povinnost přiznávat daně jinde než v ČR)?**  Ano  Ne

V návaznosti na Vaši odpověď k daňovému rezidentství se vyplňuje:

Daňová identifikace<sup>1</sup> – uveďte zemi daňové rezidence

+ daňové identifikační číslo

**Ostatní změny**

Pojistník (a pojištěný) potvrzuje svým podpisem převzetí kopie návrhu, a že tomuto návrhu na změnu rozumí. Návrh je nutné doručit do sídla pojišťovny: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 (tj. doručení pojišťovně se rozumí výhradně doručení do sídla pojišťovny). Změny se neprovádí zpětně, přičemž sjednání/zrušení připojištění, změna pojistného/pojistné částky/denní dávky (včetně příspěvku zaměstnavatele), změna frekvence či způsobu placení, převod pojištění do splaceného stavu a přerušení placení může být provedeno pouze s účinností k datu výročí počátku pojištění. Tzn. přijme-li pojišťovna tento návrh, účinnost příslušné změny nastane a) u změn, které lze provést jen k datu splatnosti pojistného, k datu nejbližší splatnosti pojistného po doručení tohoto návrhu pojišťovně, není-li dohodnuto datum pozdější, b) u změn, které lze provést jen k výročí, k datu výročí po doručení tohoto návrhu pojišťovně, a c) u ostatních změn účinnost nastane nejpozději k nejbližšímu pracovnímu dni po doručení tohoto návrhu pojišťovně. Bude-li tento návrh neúplný nebo vykazovat vady, považuje se za doručeny až dnem doplnění veškerých chybějících údajů a odstranění všech vad. Pojišťovna je oprávněna přijmout nebo odmítnout jednotlivé požadavky změn na tomto návrhu samostatně.

**Dne**

**Přikládám** /  **Odmítám poskytnout fotokopii průkazu totožnosti**

*Pokud neuvedete, že fotokopii průkazu totožnosti přikládáte, má se za to, že ji odmítáte poskytnout. V případě provedení změny, kde je nutno doložit kopii nového průkazu totožnosti, není možné poskytnutí průkazu totožnosti odmítnout.*

zákonný zástupce  
 plná moc  
 opatrovník

**Datum a podpis**

Podpis **pojistníka** / popř. jeho zástupce

Podpis **1. pojištěného** / popř. jeho zástupce

Podpis **2. pojištěného** / popř. jeho zástupce

Přijetí a jméno zástupce pojištěného / pojistníka

*(Podpis pojištěného je nutný v případě změny v obmyslených a/nebo případě, že se mění údaje o pojištěném.)*

*Je-li pojištěný zastoupen a příslušný zástupce není současně pojistník, pak je nutné předložit také vyplněný formulář „Doplňení identifikace“ s uvedením kompletních identifikačních údajů zástupce. Obdobně to platí pro případného zástupce pojistníka.*

**Poradce**

Přijetí a jméno osoby oprávněné jednat za pojišťovnu

Kontaktní telefon  E-mail  IČO poradce

Název makléřské společnosti poradce  Číslo poradce/IDMA

**Poradce ověřil identifikační údaje a shodu podob identifikovaných osob dle předložených průkazů totožnosti.**

Podpis poradce

Pojistník (a pojištěný) (dále také jen jako „subjekt údajů“) v souladu s ustanovením § 7, odst. 2 zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů, uděluje tímto rovněž pojišťovně výslovný souhlas k využití podrobností jeho elektronického kontaktu (e-mailové adresy), který subjekt údajů pojišťovně poskytl, a to za účelem šíření obchodních sdělení pojišťovny. Subjekt údajů souhlasí s tím, že jakákoliv komunikace probíhající mezi ním a pojišťovnou může být zaznamenána prostřednictvím technických prostředků umožňujících její zaznamenání, uchování a reprodukci. Souhlas se uděluje na dobu nezbytnou pro plnění práv a povinností vyplývajících z pojistné smlouvy.

**Daňová identifikace:**  
<sup>1</sup> Daňovým rezidentstvím se rozumí daňová příslušnost k určitému státu z důvodu bydliště, stálého pobytu, sídla nebo místa vedení v daném státě. Pojišťovna je povinna shromažďovat a spravci daně (Specializovaný finanční úřad) oznamovat údaje o klientovi, jeho daňovém rezidentství a jeho pojistné smlouvě na základě zákona č. 164/2013 Sb., o mezinárodní spolupráci při správě daní a o změně dalších souvisejících zákonů.

**Poučení o ochraně osobních údajů – NN Životní pojišťovna N. V.**

Níže uvedené informace byly poskytnuty v souladu s nařízením Evropského Parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (v textu rovněž jako „GDPR“).

**Totožnost správce:** NN Životní pojišťovna N. V., pobočka pro Českou republiku, se sídlem: Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, IČ: 40763587, zapsaná v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, oddíl A, vložka 6305, jako odštěpný závod společnosti: NN Životní pojišťovna N. V., se sídlem: Weena 505, 3013AL Rotterdam, Nizozemské království, zapsaná v obchodním rejstříku Obchodní komory v Rotterdamu, Nizozemské království, datum zápisu 17. ledna 1863, číslo zápisu 24042211 (dále jen jako „správce“).

**Kontaktní údaje správce: poštovní adresa:** Nádražní 344/25, 150 00 Praha 5 – Smíchov, e-mail: klient@nn.cz, telefon klientské linky: 800 127 127.

**Kontaktní údaje pověřence pro ochranu osobních údajů:** dpo@nn.cz

Zdroj osobních údajů: Zpracovávané osobní údaje byly správci poskytnuty novým pojistníkem v souvislosti se změnou pojistníka na pojistné smlouvě a jejím plněním. Správce dále zpracovává údaje dostupné z veřejně přístupných zdrojů (viz např. obchodní nebo insolvenční rejstřík) či získané na základě zvláštního právního předpisu od třetích stran (viz například ustanovení § 129b zákona o pojišťovnictví).  
 Účely zpracování: Poskytnutí Vašich osobních údajů je smluvním požadavkem, bez kterého bychom nebyli schopni pojistnou smlouvu spravovat, likvidovat pojistné události a vyplácet pojistná plnění. Některé níže uvedené údaje dále zpracováváme, protože jsme podle právních předpisů povinni k jejich zjišťování a shromažďování.

- 1) Plnění pojistné smlouvy – zpracování na podkladě čl. 6 odst. 1 písm. b) GDPR**
- 2) Splnění právní povinnosti, která se na správce vztahuje – zpracování na podkladě čl. 6 odst. 1 písm. c) GDPR**  
 Osobní údaje jsme povinni zpracovávat mimo jiné i pro účely plnění právních povinností, které stanoví zákon č. 253/2008 Sb., o některých opatřeních proti legalizaci výnosů z trestné činnosti a financování terorismu, v účinném znění, tedy zejména pro účely předcházení legalizace výnosů z trestné činnosti a financování terorismu a vytváření podmínek pro odhalování takového jednání, k provedení identifikace a kontroly klienta ve smyslu uvedeného zákona.

**Doba uložení osobních údajů podle bodu 1) a 2) tohoto Poučení:** Správce uloží osobní údaje do doby uplynutí dvanácti let po skončení smluvního vztahu.

### **3) Nabízení obchodu a služeb správcem – zpracování na podkladě čl. 6 odst. 1 písm. f) GDPR**

Jako správce máme oprávněný zájem o to, abychom Vám mohli nabízet naše další produkty a služby. Právní předpisy nám dovolují Vaše osobní údaje s tímto záměrem zpracovat a oslovovat Vás bez nutnosti k tomu udělovat zvláštní souhlas.

**Doba uložení osobních údajů:** Správce uloží osobní údaje po dobu trvání smluvního vztahu.

**Použitě postupy, význam a předpokládané důsledky profilování za účelem nabízení obchodu a služeb správcem:** Jakožto správce vykonáváme profilování za účelem nabízení obchodu a služeb správcem na základě čl. 6 odst. 1 písm. f) GDPR s osobními údaji poskytnutými v rámci pojistné smlouvy a jinými osobními údaji týkajícími se smluvního vztahu jakými jsou informace o poskytovaném produktu, financích (o platbách za poskytovaný produkt, jejich výši, době úhrady atd.), s výjimkou zvláštních kategorií osobních údajů. Profilování vykonáváme za účelem hodnocení některých osobních aspektů, které se k Vám vztahují, a následného nabízení obchodu a služeb správcem tak, aby nabízené produkty odpovídaly Vaším individuálním finančním, sociálním a dalším potřebám; takováto nabídka produktů, resp. změna produktů, je vykonávána formou komerční komunikace včetně zasílání korespondence formou obyčejné pošty, elektronické pošty nebo jiným obdobným způsobem; máte právo vznést kdykoliv námitku proti zpracování Vašich osobních údajů za účelem nabízení obchodu a služeb správcem.

**Kategorie příjemců zpracovávaných osobních údajů:** správce, členové obchodní skupiny NN Group N. V., osoby zprostředkávající a vykonávající pro členy obchodní skupiny NN Group N. V. obchody a služby. Správce nemá v úmyslu předat osobní údaje do třetí země mimo Evropskou unii. Správce má právo pověřit zpracováním osobních údajů zpracovatele, který se správcem uzavřel zpracovatelskou smlouvu a poskytuje dostatečné záruky ochrany Vašich osobních údajů.

**Vaše práva související se zpracováním osobních údajů:** právo vznést kdykoli námitku proti zpracování Vašich osobních údajů pro účely nabízení zboží a služeb správcem včetně profilování, právo získat od správce potvrzení, zda Vaše osobní údaje jsou či nejsou správcem zpracovávány, právo na to, aby správce omezil zpracování osobních údajů pokud je dán některý ze zákonných důvodů, právo, aby správce bez zbytečného odkladu vymazal osobní údaje, které se Vás týkají, pokud je dán některý ze zákonných důvodů, právo na přenositelnost údajů, právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů, se sídlem Pplk. Sochora 27, 170 00 Praha 7, Česká republika.