



Královéhradecká lékárna, a.s.

**ŽÁDOST O VÝPIS OSOBNÍCH ÚDAJŮ A  
O ZJIŠTĚNÍ ZDROJE OSOBNÍCH ÚDAJŮ  
VE SPOLEČNOSTI KRÁLOVÉHRADECKÁ LÉKÁRNA A.S.**

**Identifikace žadatele:**

Křestní jméno: ..... Příjmení: .....

Rodné číslo: .....

Adresa pro zaslání výpisu: ulice: ..... č.p.: .....

město: ..... PSČ: .....

Vyplnění všech výše uvedených údajů je **nezbytné** k vyřízení Vaší žádosti.

V ..... dne ..... **Úředně ověřený podpis žadatele** .....

Žadatel tímto žádá Královéhradeckou lékárnu a.s. o výpis osobních údajů o něm vedených a o zjištění zdroje osobních údajů v souladu s nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 o ochraně fyzických osob.

Poskytnutí osobních údajů v této žádosti je dobrovolné. Královéhradecká lékárna a.s. bude zpracovávat tyto údaje pouze za účelem vyřízení této žádosti.