*Pokyny*: Tento formulář prosím vyplňte, přejete-li si jmenovat oprávněného zástupce, jenž by vaším jménem podal žádost související s vašimi osobními údaji. Podepsanou kopii tohoto formuláře je třeba nám předložit prostřednictvím naší stránky pro jmenované zástupce, která je k tomu určena a je k dispozici [zde.](https://privacyportal-de.onetrust.com/webform/2217e117-526b-4696-8a98-8c402f8f2b81/c0e0e036-0472-4128-a2f3-c1a60226230d) Vezměte prosím na vědomí, že pokud společnost Wolters Kluwer nebude schopna ověřit totožnost osoby, která tento formulář předkládá („Žadatel“), může si za účelem ověření vyžádat další informace či dokumenty. Více informací viz naše Zásady ochrany [osobních údajů.](https://www.wolterskluwer.com/cs-cz/privacy-cookies)

1. **Informace o žadateli**

|  |
| --- |
|  **Celé jméno** |
|  |
| **Kontaktní adresa** |
|  |
|  **E-mailová adresa** |
|  |
|  **Telefonní číslo** |
|  |

1. **Informace o oprávněném zástupci**

|  |
| --- |
| **Celé jméno oprávněného zástupce** |
|  |
| **E-mailová adresa oprávněného zástupce** |
|  |
| **Telefonní číslo** |
|  |
| **Registrační číslo oprávněného zástupce u úřadu California Secretary of State** *(má-li je přiděleno*) |
| **Právní základ opravňující vás k jednání jako Oprávněný zástupce:** |
|  |

1. **Oprávnění**

Já, Žadatel/Žadatelka, jmenuji oprávněného zástupce uvedeného výše („Oprávněný zástupce“) výhradně za účelem podání následující žádosti / následujících žádostí mým jménem (zaškrtněte všechny vhodné):

☐ žádost o výmaz mých osobních údajů;

☐ žádost o přístup k mým osobním údajům;

☐ žádost o úpravu mých osobních údajů;

☐ žádost o námitku proti zpracování mých osobních údajů; a / nebo

☐ žádost o omezení zpracování mých osobních údajů.

Svým podpisem níže a předložením tohoto Formuláře jmenování oprávněného zástupce potvrzuji následující:

* Jsem Žadatelem, jehož jméno je zmíněno výše, a informace uvedené v tomto formuláři jsou pravdivé a přesné.
* Beru na vědomí, že mohu být přímo kontaktován(a) za účelem ověření mé totožnosti a potvrzení určení mého Oprávněného zástupce.
* Oprávněnému zástupci uděluji svolení podávat mým jménem žádosti vůči společnosti Wolters Kluwer, jak je uvedeno výše.
* Společnosti Wolters Kluwer uděluji oprávnění ke zpracování takovýchto žádostí a beru na vědomí, že veškeré odpovědi poskytnuté v souvislosti s žádostí o přístup k mým osobním informacím nebudou zaslány mému Oprávněnému zástupci, ale přímo mně, a to na adresu uvedenou výše.
* Souhlasím s tím, že vůči společnosti Wolters Kluwer nebudu uplatňovat žádné nároky, jež by mohly vzniknout v souvislosti s tím, že společnost Wolters Kluwer bude jednat na základě tohoto Formuláře jmenování oprávněného zástupce.

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis žadatele/žadatelky** | **Dnešní datum** (dd/mm/rrrr) |