

Poliklinika Otos-Vita
(Voditelj obrade)
Vukovarska 1
HR-31000 Osijek, Hrvatska

ZAHTJEV ISPITANIKA

Za sljedeću svrhu (zaokružiti smo jednu mogućnost):

- 1) Uvid u osobne podatke ispitanika
- 2) Promjenu osobnih podataka ispitanika
- 3) Brisanje osobnih podataka ispitanika

Temeljem odredbe čl. 15. Opće uredbe o zaštiti podataka (GDPR) EU 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka) predajem predmetni zahtjev:

| Podnositelj zahtjeva | |
|---|--|
| Ime | |
| Prezime | |
| Kontakt telefon (nije obavezno) | |
| Broj osobne iskaznice i PU izdavatelj (prema čl.12. Uredbe, isključivo u svrhu utvrđivanja identiteta ispitanika) | |
| Kontakt za dostavu odgovora (e-mail ili poštanska adresa) | |

Obrazloženje zbog čega se Zahtjev ponosi i na koje se osobne podatke odnosi:

| |
|--|
| |
|--|

Mjesto i datum: _____

Potpis podnosioca zahtjeva: _____