Temeljem Uredbe (EU) br. 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 te stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i odredbama Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka podnosim:

**Zahtjev za ostvarivanje prava Ispitanika**

**Podaci o Ispitaniku koji želi ostvariti prava** (čitko ispuniti podatke)

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i Prezime |  |
| OIB ili za strane državljane nacionalni ID broj /broj ID isprave |  |
| Prebivalište (ulica i broj, poštanski broj, mjesto) |  |
| Broj telefona/mobitela \* |  |
| e-mail adresa \* |  |

\* Kontakt podaci (broj telefona/mobitela, e-mail adresa) nisu obavezni i služe samo u svrhu učinkovitije komunikacije radi postupanja po ovom zahtjevu.

**Vrste prava koje Ispitanik može ostvariti** (označiti željeno pravo ili više njih)

[ ]  Pravo na pristup osobnim podacima

[ ]  Pravo na ispravak i/ili dopunu osobnih podataka

[ ]  Pravo na brisanje osobnih podataka

[ ]  Pravo na ograničenje obrade

[ ]  Pravo na prenosivost osobnih podataka

[ ]  Pravo na prigovor na osnovu posebne situacije Ispitanika

**Obrazloženje Ispitanika za ostvarivanje željenih prava**

|  |
| --- |
| Ovisno o pravu/pravima, što detaljnije opisati zahtjev (čitko ispuniti ovo polje) |
|  |

Informacije o podnošenju zahtjeva i obradi osobnih podataka dostupne su na [mrežnoj stranici Zagrebačkog holdinga](https://www.zgh.hr/o-nama/zastita-osobnih-podataka/8547).

Kada se zahtjev podnosi e-mailom, vlastoručni potpis Ispitanika nije obavezan.

Podnošenjem ovog zahtjeva Ispitanik potvrđuje da su navedeni podaci istiniti, točni i potpuni.

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva Vlastoručni potpis Ispitanika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_