ZAHTJEV ISPITANIKA ZA ISPRAVAK

Podaci o ispitaniku

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime i prezime |  |  |  |
|  |  |  |  |
| OIB |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Adresa prebivališta |  |  |  |
|  | *Ulica i kućni broj* |  |  |
|  |  |  |  |
|  | *Mjesto* |  | *Poštanski broj* |
| Elektronička pošta (*e-mail*) |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Naziv VODITELJA OBRADE, OIB, sjedište i adresa** |
| ZAVOD ZA OBNOVU DUBROVNIKA  OIB: 43644119661  Cvijete Zuzorić 6, Dubrovnik |

U skladu s člankom 16. UREDBE (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 te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018) podnosim ZAHTJEV ZA ISPRAVAK.

Podaci za koje se traži ispravak:

|  |  |
| --- | --- |
| Podatak za ispravak | Ispravan podatak |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Obavijest ISPITANIKU o ispravku ili dopuni podataka dostaviti na sljedeći način:  POŠTOM NA ADRESU:  ELEKTRONIČKIM PUTEM NA E-MAIL: |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *Vlastoručan potpis podnositelja* |  | *Datum* |  | *Mjesto* |

*Potpisom ovog Zahtjeva potvrđujete da ste Vi podnositelj te da su informacije i izjave dane u ovom zahtjevu istinite i točne.*

*Uputa za ispunjavanje i predaju zahtjeva*

*UREDBA (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 te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i Zakon o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018) uređuju zaštitu osobnih podataka i primjenjuju se od 25. svibnja 2018. godine.*

*Pravo ispitanika na ispravak netočnih osobnih podataka koji se odnose na njega i pravo dopuniti nepotpune osobne podatke propisano je člankom 16. Opće uredbe o zaštiti podataka.*

*Zahtjev je potrebno čitko ispuniti i dostaviti na jedan od niže navedenih načina:*

1. *poštom, preporučenom pošiljkom s povratnicom na adresu: Zavod za obnovu Dubrovnika, Službenik za zaštitu podataka, Cvijete Zuzorić 6, 20000 Dubrovnik*
2. *putem elektroničke pošte na e-mail: zod@zod.hr*

*U svrhu rješavanja po predmetnom zahtjevu, potrebno je radi dokazivanja identiteta predočiti osobnu iskaznicu ili neki drugi identifikacijski dokument na uvid. Molimo priložite presliku osobne iskaznice ili nekog drugog identifikacijskog dokumenta radi identifikacije podnositelja zahtjeva. Ukoliko zahtjev dostavljate u tuđe ime, trebate dostaviti presliku vlastite identifikacijske isprave, identifikacijsku ispravu za ispitanika, kao i punomoć, odnosno drugi odgovarajući dokaz o ovlaštenju za zastupanje.*

*Potpisom ovog zahtjeva potvrđujete da ste upoznati kako ćete odgovor za zatraženo pravo dobiti u roku od 30 dana od podnošenja zahtjeva na gore navedenu adresu. Iznimno, uzimajući u obzir složenost i brojnost zahtjeva u obradi, ovaj rok se može produljiti o čemu ćete biti pravovremeno obavješteni.*