

ZAHTJEV ZA PRISTUP OSOBNIM PODACIMA
(Obrazac br. 1)

Podaci ispitanika:

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Adresa prebivališta/boravišta: _____

Kontakt: _____

Temeljem članka 15. 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 (u daljnjem tekstu: Opća uredba o zaštiti podataka), zahtijevam pristup osobnim podacima i informacijama koje se na mene odnose, a koje obrađuje Opća bolnica „Dr. Ivo Pedišić“ Sisak kao voditelj obrade.

Molim da mi se dostave informacije o:

Npr. (svrha obrade osobnih podataka, vrsta osobnih podataka, navesti kome su osobni podaci bili otkriveni kroz obradu, predviđeno razdoblje čuvanja osobnih podataka, prikupljanje osobnih podataka ispitanika od treće strane, postojanju automatiziranog donošenja odluka i sl.)

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva:

Vlastoručni potpis ispitanika:

Identitet ispitanika utvrđen je uvidom u: _____ (koji osobni dokument npr. osobna iskaznica, putovnica, i sl.), broj: _____, izdan od: _____

Za voditelja obrade zahtjev zaprimio: _____

Napomena:

U slučaju da pristup osobnim podacima zahtjeva više aktivnosti i opsežno poduzimanje radnji, Opća bolnica „Dr. Ivo Pedišić“ Sisak zadržava pravo naplate troška ispitaniku za te provedene radnje prema propisanom Cjeniku.