

ZAHTJEV ZA PRISTUP OSOBNIM PODACIMA

Podaci podnositelja zahtjeva:

| | |
|---------------|--|
| IME I PREZIME | |
| OIB | |
| ADRESA | |
| KONTAKT | |

Temeljem članka 15. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. (Opća uredba o zaštiti podataka) 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 Zavod za hitnu medicinu Požeško-slavonske županije kao voditelj obrade.

Molim da mi se dostave informacije o (*označiti željeno*):

- svrsi obrade osobnih podataka;
- kategorijama osobnih podataka o kojima je riječ;
- primateljima ili kategorijama primatelja kojima su osobni podaci otkriveni ili će biti otkriveni;
- predviđenom razdoblju u kojem će osobni podaci biti pohranjeni ili kriterijima za određivanje tog razdoblja;
- postojanju prava da se od voditelja obrade zatraži ispravak ili brisanje osobnih podataka ili ograničavanje obrade koja se odnosi na podnositelja zahtjeva ili prava na prigovor na takvu obradu;
- pravu na podnošenje pritužbe nadzornom tijelu;
- izvoru prikupljanja osobnih podataka kada se oni ne prikupljaju od podnositelja zahtjeva;
- postojanju automatiziranog donošenja odluka, kao što je izrada profila i slično.
- sve informacije koje se na mene odnose.

U svrhu identifikacije dana je na uvid isprava:

- osobna iskaznica
- putovnica
- ostalo _____.

Potpisom ovog Zahtjeva Podnositelj zahtjeva daje izričitu suglasnost Zavodu da može poduzimati radnje vezano uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a što podrazumijeva svaku radnju ili skup radnji koje čine opseg obavljanja redovitih poslova Zavoda. Zavod se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje odredbi Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. (Opća uredba o zaštiti podataka), Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, Politike o zaštiti osobnih podataka i privatnosti i drugih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. Podnositelj Zahtjeva potvrđuje da je prije potpisa ovog Zahtjeva obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu. Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem. Također izjavljujem da sam prethodno upoznat/a sa načinima ostvarivanja zaštite svojih prava glede osobnih podataka.

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva:

Vlastoručni potpis:

Požega, _____

Za voditelja obrade zahtjev zaprimio: _____

*U slučaju da pristup osobnim podacima zahtjeva opsežno poduzimanje radnji, Zavod zadržava pravo da naplatu poduzetih radnji prema propisanom Cjeniku koji je objavljen na internetskoj stranici Zavoda: www.hitna-psz.hr