

Obrazac zahtjeva za ostvarenje prava Ispitanika

PODACI O OSOBI (ISPITANIKU) KOJI ŽELI OSTVARITI PRAVA VEZANO ZA ZAŠTITU OSOBNIH PODATAKA

- Ime i prezime: _____
- OIB (osobni identifikacijski broj): _____
- Adresa prebivališta: _____

VRSTA PRAVA U DOMENI ZAŠTITE OSOBNIH PODATAKA KOJE ŽELITE OSTVARITI (molimo zaokružite redni broj)

1. Pravo na zaborav
2. Pravo na pristup
3. Pravo na ispravak
4. Pravo na ograničenje obrade
5. Pravo na prenosivost podataka
6. Pravo na prigovor
7. Prava vezana uz automatsko donošenje odluka i profiliranje

NAPOMENA

UPUTA ZA ISPUNJAVANJE ZAHTJEVA

Molimo čitko ispunite zahtjev i pošaljite ga na navedenu adresu. Nemojte ga slati elektroničkom poštom.

GIRK Kalun d.d.
Stjepana Radića 5
22320 Drniš

Datum, _____

Potpis:

*Podaci prikupljeni u ovom obrascu koristit će se za ostvarivanje prava Ispitanika u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (EU 2016/679) te u svrhu davanja odgovora na upite i prigovore Ispitanika sukladno Sigurnosnoj politici zaštite osobnih podataka trgovačkog društva GIRK Kalun d.d. Podaci su obavezni, te u slučaju uskrate istih društvo neće biti u mogućnosti odgovoriti na zahtjev Ispitanika.