

Zahtjev za pristup osobnim podacima koji se obrađuju u poslovno -informatičkom sustavu

Temeljem odredbi čl. 16. 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.

Podnositelj zahtjeva:

(ime i prezime, tvrtka odnosno naziv)

(prebivalište)

(država)

(Email)

Dom zdravlja Sisačko-moslavačke županije
Kralja Tomislava 1, 44000 Sisak

PREDMET: Zahtjev za brisanje osobnih podataka

Dokaz o identitetu prilažem presliku identifikacijske isprave (osobna iskaznica, putovnica):

Broj _____

Država _____

Obrazloženje zahtjeva/dodatne informacije vezane zahtjev

U _____, dana _____ godine

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)