

Zahtjev za dostup, brisanje, prijenos, ispravak / promjenu osobnih podataka te prigovor na obradu i ograničenje obrade osobnih podataka

Dolje potpisani (ime i prezime):

(adresa prebivališta).....

(broj MANA KLUB kartice):

(drugi kontaktni podaci – po potrebi):

(Datum rođenja ili drugi identifikacijski podaci, na podlozi kojih upravitelj u svojim zbirkama može pronaći vaše osobne podatke, na koje se odnosi vaš zahtjev):

Ulažem zahtjev za (u nastavku označite odgovarajući zahtjev / odgovarajuće zahtjeve):

- dostup** do podataka;
- brisanje** osobnih podataka;
- prijenos** osobnih podataka;
- prigovor** na obradu osobnih podataka i **ograničenja obrade** osobnih podataka;
- ispravak odnosno promjenu** osobnih podataka.

Zahtjev predajem budući da su moji osobni podaci u vašoj zbirci (u nastavku označite odgovarajući razlog / odgovarajuće razloge):

- nepotpuni**;
- netočni**;
- bili su sakupljeni u suprotnosti sa zakonom**;
- bili su bilo kako drugačije obrađeni u suprotnosti sa zakonom**.

Opis – opravdanje traženog postupka:

.....
.....
.....
.....

Priloženi dokazi:

.....
.....
.....
.....
.....

U slučaju da ulažete **zahtjev za dostup do osobnih podataka MANA KLUBA**, u nastavku označite samo informacije koje zaista želite:

- potvrdu, da li se osobni podaci u vezi s vama obrađuju ili ne;**
- saznanja o osobnim podacima** koji su sadržani u zbirci osobnih podataka i odnose se na mene;
- ispis osobnih podataka**, koji su sadržani u računalno vođenoj zbirci osobnih podataka i odnose se na mene;
- popis korisnika**, kojim su bili posredovani osobni podaci, kada, po kojem temelju i za koju namjenu;
- informaciju o izvorima**, na kojima se temelje zapisi koje o meni sadrži zbirka osobnih podataka, te metode obrade;
- namjena obrade i vrsta osobnih podataka**, koji se obrađuju, te sva potrebna objašnjena u vezi s tim;
- drugo** _____.

Opis zahtjevanih osobnih podataka, odnosno dokumenata:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Molim vas, da mi zahtjevane informacije dostavite u slijedećem obliku:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> neposredan pristup informaciji | <input type="checkbox"/> fotokopija ili ispis u formatu A4 odnosno u formatu |
|---|--|

Datum:

Potpis: