**ZAHTJEV ZA ISPRAVAK ILI DOPUNU OSOBNIH PODATAKA**

**Podaci podnositelja zahtjeva:**

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

Temeljem članka 16. Opće uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća od 27. travnja 2016. godine 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 ispravak ili dopunu osobnih podataka i informacija koje se na mene odnose, a koje obrađuje Obrtnička komora Varaždinske županije (dalje u tekstu: OKVŽ ) kao voditelj obrade.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ISPRAVAK ILI DOPUNA OSOBNOG PODATKA** | | |
| **Osobni podatak** | **STARI PODATAK** | **NOVI PODATAK** |
| Ime i prezime |  |  |
| OIB |  |  |
| Adresa |  |  |
| Kontakt |  |  |
| Ostalo |  |  |
|  |  |  |

Obrazloženje zahtjeva/dodatne informacije vezane uz zahtjev:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U svrhu identifikacije dana je na uvid isprava:

☐ osobna iskaznica

☐ putovnica

☐ ostalo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*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:

mjesto, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za voditelja obrade zahtjev zaprimio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_