**Ime ispitanika:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prezime ispitanika:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OIB ispitanika:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adresa prebivališta ispitanika:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Broj telefona ispitanika:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZAHTJEV ZA OSTVARENJE PRAVA NA**

**PRISTUP OSOBNIM PODACIMA**

U skladu s člankom 15. Uredbe (EU) 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 te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (dalje u tekstu: Opća uredba o zaštiti podataka), te odredbama Zakona o provedbi Zakona o zaštiti podataka (NN 42/2018), **podnosim** **zahtjev za ostvarenje prava na pristup osobnim podacima** koji se odnose na ispitanika, a koji se obrađuju u upravnim tijelima Općine Lovran.

**Tražim pristup sljedećim informacijama o mojim osobnim podacima:**

(označiti potrebno)

☐ Svrsi obrade (zašto se moji podaci obrađuju)

☐ Kategorije osobnih podataka koji se obrađuju (npr. kontakt podaci, podaci o zaposlenju, zdravstveni podaci)

☐ Primatelji ili kategorije primatelja kojima su podaci otkriveni ili će biti otkriveni (npr. druga tijela, institucije, partneri)

☐ Rok pohrane osobnih podataka ili kriteriji za određivanje tog roka (koliko dugo će moji podaci biti čuvani)

☐ Pravo na ispravak, brisanje ili ograničenje obrade podataka (informacije o mojim pravima u vezi podataka)

☐ Pravo na podnošenje pritužbe nadzornom tijelu (kome se mogu obratiti ako mislim da su moji podaci nezakonito obrađeni)

☐ Izvor podataka ako podaci nisu prikupljeni izravno od mene (tko je dostavio podatke o meni, ako to nisam ja)

☐ Postojanje automatiziranog donošenja odluka, uključujući profiliranje (postoje li računalni sustavi koji samostalno donose odluke o meni)

☐ Sve od navedenog

☐ Ostalo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Napomena:

Provjeru identiteta ispitanika voditelj obrade utvrđuje uvidom u odgovarajuće identifikacijske isprave ispitanika. Potvrda identiteta ispitanika potrebna je radi sprečavanja zlouporabe prava lažnim predstavljanjem.

Mjesto i datum:

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

Vlastoručni potpis ispitanika:

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