

ZAHTJEV ZA BRISANJE OSOBNIH PODATAKA

Temeljem članka 17. 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 brisanje osobnih podataka i informacija koje se na mene odnose, a koje obrađuje Opća bolnica Šibensko-kninske županije kao voditelj obrade.

Podaci podnositelja zahtjeva:

1. Osobni podaci¹

Ime:	
Prezime:	
Osobni identifikacijski broj: ²	
Prebivalište:	
Mjesto rođenja:	
Datum rođenja:	
Državljanstvo:	

2. Dokaz o identitetu:

Preslika važeće javne isprave kojom se dokazuje identitet (osobna iskaznica, putovnica):

Broj osobne iskaznice/putovnice _____, izdana dana _____, izdala _____.

3. Obrazloženje zahtjeva:

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva:

Vlastoručni potpis:

¹ Ukoliko zahtjev podnosi osoba ovlaštena za zastupanje, uz zahtjev je potrebno priložiti dokaz o ovlašti za zastupanje.

² Strana fizička osoba koja nije obveznik OIB-a može navesti identifikacijski broj osobe države podnositelja zahtjeva.