

ZAHTJEV ZA PRENOSIVOST OSOBNIH PODATAKA

Temeljem članka 20. 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 prenošenje osobnih podataka i informacija koje se na mene odnose drugom voditelju obrade, a koje obrađuje Opće 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 _____, od _____.

3. Obrazloženje zahtjeva (za prenosivost osobnih podataka):

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva:

Vlastoručni potpis:

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

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