Zahtjev ispitanika za informacije u vezi obrade osobnih podataka

Detalji podnositelja Zahtjeva

|  |
| --- |
| **Detalji fizičke osobe koja je predmet Zahtjeva** |
| Ime i prezime |  |
| Datum rođenja |  |
| OIB |  |
| Adresa prebivališta |  |
| Telefon/Mobitel | +385  |
| E-mail |  |

Pardus d.o.o zadržava pravo tražiti dodatne dokaze o identitetu fizičke osobe (i predstavnika, ukoliko je primjenjivo) koji služe isključivo za potrebe utvrđivanja identiteta podnositelja Zahtjeva (i pravnog temelja predstavnika), a potrebne za realizaciju zahtjeva.

Zahtjev se podnosi u svrhu

|  |
| --- |
| **Potrebno označiti polje na što se odnosi zahtjev:** |
|  | Pravo na pristup informacijama koji se obrađuju  |
|  | Prava na ispravak osobnih podataka |
|  | Prava na zaborav (brisanje)  |
|  | Prava na ograničenje obrade  |
|  | Prava na prenosivost podataka |
|  | Opoziv privole  |
|  | Prigovor |

 Pardus d.o.o. će u roku od 30 kalendarskih dana oda dana zaprimanja Zahtjeva *odgovoriti na vaš zahtjev odnosno iznijeti razloge ako nema namjeru ispuniti bilo koji takav zahtjev.*

Opis zahtjeva

|  |
| --- |
| **Molimo Vas da ukratko opišete svoj zahtjev u vezi obrade osobnih podatka**  |
|  |

Pardus d.o.o zadržava pravo naplatiti razumnu naknadu ili odbiti postupiti po zahtjevu ako su zahtjevi očito neutemeljeni ili pretjerani.

Način dostave informacija

|  |
| --- |
| **Želim da mi se tražene informacije dostave putem**  |
| 1. **E-mail** (bez naplate)
2. **Fizička pošta** - putem preporučene pošiljke na navedenu adresu o trošku podnositelja zahtjeva
 |
| Željena adresa dostave je (Ulica i broj, poštanski broj i mjesto) |  |

Izjava podnositelja zahtjeva

|  |
| --- |
| **Fizička osoba koja je predmet Zahtjeva** |
| Ovim putem potvrđujem kako su sve informacije navedene u ovom Zahtjevu istinite i točne, te potvrđujem istinitost navoda o identitetu. Potpisom na ovoj Izjavi potvrđujem istinitost svih pruženih informacija. Svako navođenje neistinitih podataka može predstavljati temelj pokretanja odgovarajućih pravnih postupka protiv Vas.  |
| **Ime i prezime:** |
| **Potpis:** | **Datum:** |