

Z A H T J E V
ISPITANIKA O PRAVO NA BRISANJE (PRAVO NA ZABORAV)

Podnositelj zahtjeva ISPITANIK (*ime i prezime, adresa prebivališta-boravišta ispitanika*)

OIB ispitanika :

Kontakt telefon ispitanika :

Naziv VODITELJA OBRADE, OIB, sjedište i adresa
KOMUN d.o.o.
OIB : 65560806159
Nova cesta 19,51515 Šilo

Obrazloženje ISPITANIKA:

Zahtijevam povlačenje privole date u svrhu _____

jer osobni podaci više nisu nužni u odnosu na svrhe za koje su prikupljeni ili na drugi način.
Zahtijevam brisanje („pravo na zaborav“).

Obavijest ISPITANIKU o brisanju („pravo na zaborav“) dostaviti na sljedeći način:

Ja niže potpisani/a _____, potvrđujem da su sve informacije navedene u ovom obrascu točne te da sam ja osoba čije je ime navedeno u ovom obrascu.

(vlastoručni potpis podnosioca zahtjeva)

(mjesto i datum)

UPUTA ZA PREDAJU ZAHTJEVA:

Zahtjev je moguće dostaviti poštom na adresu: KOMUN d.o.o. , Nova cesta 19, 51515 Šilo, Službeniku za zaštitu podataka ili na e-mail: vicicbranka@gmail.com.

Voditelj obrade odgovorit će najkasnije u roku od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva svakom ispitaniku na njegov zahtjev.