**Zahtjev ispitanika u vezi osobnih podataka**

1. **Podaci o voditelju obrade osobnih podataka:**

Naziv : Medicinska škola Ante Kuzmanića

Adresa: Ul. dr. Franje Tuđmana, 23000 Zadar

OIB: 00579855113

1. **Podaci o podnositelju zahtjeva:**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identitet dokazan na temelju: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podnositelj zahtjeva čiji podatke prikuplja i obrađuje Škola podnošenjem ovog zahtjeva koristi jedno ili više prava temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka (dalje:"GDPR"):

1. **Pravo na pristup u skladu s člankom 15. GDPR-a i to:**
* informaciju obrađuju li se osobni podaci podnositelj zahtjeva.
* informaciju koji osobni podaci podnositelja zahtjeva se obrađuju.
1. **Pravo na ispravak u skladu s člankom 16. GDPR-a i to:**
* podnosi zahtjev za **promjenu** slijedećih podataka, podacima:

(Molimo da navedete podatke kako se niže traži)

Stari podatak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Novi podatak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Promjenu utemeljujem/dokazujem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(navesti osnovu/dokaz za promjenu)

* podnosi zahtjev za **ispravak** slijedećih podataka, podacima:

Netočan podatak:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Točan podatak:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Promjenu utemeljujem/dokazujem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(navesti osnovu/dokaz za ispravak)

* podnosi zahtjev za **dopunu** slijedećih podataka, podacima:

Nepotpun podatak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpun podatak: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Promjenu utemeljujem/dokazujem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(navesti osnovu/dokaz za ispravak)

1. **Pravo na brisanje odnosno zaborav u skladu s člankom 17. GDPR-a i to:**
* podnosi zahtjev za brisanje svih njegovih/njezinih osobnih podatka.
* podnosi zahtjev za brisanje samo određenih podataka i to:

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

(navesti podatak čije se brisanje traži)

1. **Pravo na ograničenje obrade u skladu s člankom 18. GDPR-a i to:**
* osporava točnost osobnih podataka.
* tvrdi da je obrada njegovih/njezinih osobnih podataka nezakonita i odbija brisanje.
* svoje osobne podatke još treba radi postavljanja, ostvarivanja ili obrane svojih pravnih zahtjeva.
* ulaže prigovor na obradu osobnih podataka.
1. **Pravo na prenosivost podataka, u skladu s člankom 20. GDPR-a i to:**
* želi dobiti u strukturiranom, uobičajeno upotrebljavanom i strojno čitljivom formatu

svoje osobne podatke koje je ustupila:

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

(navesti pravnu osobu kojoj je podatak ustupljen)

u okviru:

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

(navesti pravnu osnovu temeljem koje je podatak ustupljen npr. ugovor od datuma)

* želi da se njegovi/njezini osobni podaci dostave voditelju/voditeljima obrade:

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

(navesti voditelja-e obrade)

1. **Pravo na prigovor, u skladu s člankom 21. GDPR-a i to:**
* obrazlaže to na temelju svoje posebne situacije kako slijedi:

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

 (navesti obrazloženje)

* budući da se radi o izravnom marketingu

Napomena u vezi s čl. 22. GDPR-a, **Medicinska škola Ante Kuzmanića** ne provodi automatizirano pojedinačno donošenje odluka, uključujući izradu profila.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| Potpis: |  |
| Mjesto i datum: |  |

Ispunjeni obrazac, možete dostaviti na adresu elektroničke pošte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; ili

poslati poštom na adresu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Službenik za zaštitu osobnih podataka

Napomena: (velikim tiskanim slovima i križićem označiti kućice temeljem sadržaja zahtjeva.)

 (Vrstu prava u vezi kojeg podnosite zahtjev označite križićem)