

OBRAZAC ZA OSTVARIVANJE PRAVA ISPITANIKA PREMA GDPR-U

Ispunite ovaj obrazac kako biste zatražili ostvarivanje svojih prava sukladno Uredbi (EU) 2016/679 (Opća uredba o zaštiti podataka - GDPR) i Obavijesti o obradi osobnih podataka putem videonadzora.

1. PODACI O ISPITANIKU

- **Ime i prezime:** \_\_\_\_\_
- **Adresa stalnog boravka:** \_\_\_\_\_
- **Datum rođenja:** \_\_\_\_\_
- **Kontakt telefon:** \_\_\_\_\_
- **E-mail adresa:** \_\_\_\_\_
- **Dodatni identifikacijski podaci (npr. OIB):**

2. PRAVA KOJA ŽELITE OSTVARITI (MOLIMO OZNAČITE KVAČICOM [✓])

**Pravo na pristup podacima**

Zahtijevam potvrdu obrađuju li se moji osobni podaci putem videonadzora te, ako da, tražim informacije o svrsi obrade, kategorijama obrađenih podataka, primateljima i razdoblju pohrane. Također, tražim kopiju snimki koje se odnose na mene u opsegu koji je nužan za ostvarivanje ovog prava.

**Pravo na ispravak podataka**

Zahtijevam ispravak netočnih ili dopunu nepotpunih podataka koji se odnose na mene, kako bi odražavali točne informacije.

**Pravo na brisanje podataka („pravo na zaborav“)**

Zahtijevam brisanje osobnih podataka koji se odnose na mene, kada više nisu potrebni za svrhu obrade ili su nezakonito obrađeni.

**Pravo na ograničenje obrade**

Zahtijevam privremeno ograničenje obrade mojih osobnih podataka, primjerice, dok osporavam njihovu točnost, zakonitost obrade ili pravnu osnovu obrade podataka putem videonadzora.

**Pravo na prenosivost podataka**

Zahtijevam dostavu mojih osobnih podataka u strukturiranom, uobičajenom i strojno čitljivom formatu ili, prema potrebi, prijenos tih podataka drugom voditelju obrade kojeg navedem.

**Pravo na prigovor**

Protivim se obradi mojih osobnih podataka putem videonadzora zbog legitimnog interesa Zavoda, smatrajući da ista zadire u moja prava i slobode.

### 3. SPECIFIKACIJA ZAHTJEVA

Molimo navedite dodatne informacije koje bi mogle pomoći Zavodu u obradi vašeg zahtjeva. Ako tražite pristup ili brisanje snimki, molimo navedite relevantne pojedinosti, poput približnog datuma, vremena i lokacije na kojoj ste snimljeni putem videonadzora.

---

---

---

---

---

---

---

---

### 4. POTVRDA IDENTITETA (MOLIMO OZNAČITE KVAČICOM [✓])

Sukladno GDPR-u, Zavod zadržava pravo zatražiti dodatne informacije radi provjere identiteta ispitanika kako bi se spriječila neovlaštena obrada podataka. Molimo označite jedan od sljedećih načina verifikacije identiteta:

**Korištenje postojećih podataka**

Moj identitet možete potvrditi korištenjem mojih podataka koji su već u vašem sustavu (npr. službena e-mail adresa ili drugi verificirani podatci koje posjedujete).

**Prilog kopije identifikacijskog dokumenta**

Prilažem kopiju identifikacijskog dokumenta (osobna iskaznica, putovnica ili drugi odgovarajući dokument) isključivo za potrebe provjere identiteta.

**Napomena: Zavod će kopiju identifikacijskog dokumenta koristiti isključivo za verifikaciju identiteta te će je izbrisati nakon što se identitet potvrdi.**

Ukoliko Zavod smatra da postoje dodatni zahtjevi za provjeru identiteta, može kontaktirati ispitanika radi dogovora o daljnjim koracima.

### 5. PREFERIRANI NAČIN PRIMITKA ODGOVORA (MOLIMO OZNAČITE KVAČICOM [✓])

Molimo navedite kako biste željeli primiti odgovor na vaš zahtjev:

Poštom na adresu: \_\_\_\_\_

E-mailom na adresu: \_\_\_\_\_

Osobno preuzimanje u prostorijama Zavoda

### 6. IZJAVA ISPITANIKA

Potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu točni te da imam pravo podnijeti ovaj zahtjev sukladno odredbama GDPR-a i Obavijesti o obradi osobnih podataka putem videonadzora. Razumijem da Zavod može zatražiti dodatne informacije radi provjere identiteta u svrhu zaštite podataka.

Potpisom potvrđujem svoju suglasnost za obradu gore navedenih podataka isključivo u svrhu provjere mog identiteta i obrade ovog zahtjeva.

Mjesto i datum

Potpis ispitanika

---

---

INFORMACIJE ZA ISPITANIKE

Nastavni zavod za javno zdravstvo PGŽ odgovorit će na vaš zahtjev u najkraćem mogućem roku, a najkasnije u roku od 30 dana od dana zaprimanja. U slučaju da je zahtjev složen ili brojčan, taj rok može biti produžen za dodatnih 60 dana, o čemu ćete biti pravovremeno obaviješteni.

**Napomena:** U skladu s odredbama GDPR-a i politikom zaštite osobnih podataka Zavoda, podaci koje navedete u ovom obrascu koristit će se isključivo za obradu vašeg zahtjeva i neće se zadržavati duže od potrebnog razdoblja za realizaciju vašeg zahtjeva.