SPECIJALNA BOLNICA ZA MEDICINSKU

REHABILITACIJU VARAŽDINSKE TOPLICE

Trg sv. Martina 1.

Varaždinske Toplice

**ZAHTJEV ZA PRISTUP OSOBNIM PODACIMA**

Temeljem članka 15. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. (Opća uredba o zaštiti podataka)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 pristup osobnim podacima i informacijama koje se na mene odnose, a koje obrađuje Specijalna bolnica Varaždinske Toplice kao voditelj obrade.

Podaci podnositelja zahtjeva:

1. **Osobni podaci2**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime: |  |
| Prezime: |  |
| Osobni identifikacijski broj:3 |  |
| Prebivalište: |  |
| Mjesto rođenja: |  |
| Datum rođenja: |  |
| Državljanstvo: |  |

1. **Dokaz o identitetu**

Preslika važeće javne isprave kojom se dokazuje identitet (osobna iskaznica, putovnica):

Broj osobne iskaznice/putovnice\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

1. **Naziv zbirke osobnih podataka**

Zahtijevam da mi dostavite informacije o osobnim podacima koji se odnose na mene, a koji su sadržani u zbirci osobnih podataka .

1. **Obrazloženje zahtjeva/dodatne informacije vezane uz zahtjev4**
2. **Datum i mjesto podnošenja zahtjeva 6. Vlastoručni potpis**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1 Ukoliko zahtjev za pristup osobnim podacima podnosi osoba ovlaštena za zastupanje, uz zahtjev je potrebno priložiti dokaz o ovlasti za zastupanje.

2 Prikupljeni osobni podaci koriste se za pretraživanje baze podataka Informacijskog sustava Specijalne bolnice Varaždinske Toplice podnositelja zahtjeva i slanja odgovora na zahtjev. Prikupljeni podaci neće biti pohranjeni u Informacijskom sustavu Bolnice, osim u svrhu vođenja evidencija o pristupu Informacijskom sustavu Bolnice radi provjere zakonitosti pretraživanja, nadzora nad zakonitosti obrade podataka, unutarnjeg nadzora i osiguranja valjanog funkcioniranja Informacijskog sustava Bolnice, cjelovitosti i sigurnosti podataka.

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

4 Možete navesti razloge zbog kojih tražite pristup Vašim osobnim podacima.