PODNOSITELJ

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

*Ime i prezime*

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

*OIB*

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

*Kontakt*

**ZAHTJEV**

**za pristup podacima**

U skladu s čl. 15. Opće uredbe o zaštiti podataka i odredbama Zakona o provedbi Opće Uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN 42/2018) te Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka Hrvatskog katoličkog sveučilišta podnosim zahtjev Hrvatskom katoličkom sveučilištu, Ilica 242, Zagreb, za dobivanje potvrde *(označiti znakom X)*,

* obrađuju li se moji osobni podaci
* tražim da mi se omogući pristup mojim osobnim podacima
* informacije o svrsi u koju se moji osobni podaci obrađuju
* kategorije mojih osobnih podataka koji se obrađuju
* informacije o potencijalnim primateljima kojima su ili kojima će moji osobni podaci biti otkriveni

Zagreb, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *Potpis podnositelja*

\* Obrazac služi kao temelj za obradu podataka

*(Tražene podatke upisujte čitko tiskanim slovima)*

\*Pojmovi koji se koriste u ovoj Izjavi obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod