

**Obrazac „Zahtjev ispitanika“**

IME I PREZIME

ADRESA, MJESTO I BROJ POŠTE,

Mjesto i datum podnošenja

HRVATSKI CRVENI KRIŽ  
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA OGULIN  
PROCE 16  
47300 OGULIN

***PREDMET: Zahtjev ispitanika.-***

Obraćam Vam se zahtjevom da mi (***zaokružiti što ispitanika zahtjeva***):

- a) Omogućite pristup odnosno uvid u osobne podatke koji se obrađuju***
- b) Omogućite ispravak netočnih podataka***
- c) Omogućite brisanje podataka***
- d) Omogućite ograničenje obrade podataka***
- e) Omogućite pravo na prenosivost osobnih podataka***

U svezi prednjeg zahtjeva dajem slijedeće obrazloženje (navesti razloge zbog kojih se nešto traži): \_\_\_\_\_

U svezi ovog zahtjeva dajem na uvid osobnu iskaznicu.

S poštovanjem.

\_\_\_\_\_