



OPĆA BOLNICA BJELOVAR

43 000 BJELOVAR, Mihanovićeva 8

Tel. 043/279 – 222; fax. 043/279 – 333

ZAHTJEV ZA POVLAČENJE PRIVOLE

Podaci podnositelja zahtjeva:

IME I PREZIME	
OIB	
ADRESA	
KONTAKT	

Temeljem članka 16. Opće uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća od 27. travnja 2016. godine 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 ispravak ili dopunu osobnih podataka i informacija koje se na mene odnose, a koje obrađuje Opća bolnica Bjelovar kao voditelj obrade.

Obrazloženje zahtjeva/dodatne informacije vezane uz zahtjev:

U svrhu identifikacije dana je na uvid isprava:

osobna iskaznica putovnica ostalo _____.

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva:

Vlastoručni potpis:



OPĆA BOLNICA BJELOVAR

43 000 BJELOVAR, Mihanovićeva 8

Tel. 043/279 – 222; fax. 043/279 – 333

Za voditelja obrade zahtjev zaprimio: _____

***U slučaju da pristup osobnim podacima zahtjeva opsežno poduzimanje radnji i aktivnosti, Bolnica zadržava pravo naplate troška poduzetih radnji ispitaniku.**