



Insula

Županijska specijalna bolnica
za psihijatriju i rehabilitaciju

Kampor 224 · 51280 Rab · Hrvatska

OIB: 91616680822
T. +385(0) 51 750 640
F. +385(0) 51 750 655
www.sb-insula.hr

ZAHTJEV ZA PRENOSIVOST OSOBNIH PODATAKA

Podaci ispitanika:

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Kontakt: _____

Temeljem članka 20. 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 prenošenje osobnih podataka i informacija koje se na mene odnose drugom voditelju obrade, a koje obrađuje Županijska specijalna bolnica Insula kao voditelj obrade odnosno koje obrađuje izvršitelj obrade temeljem ugovora sklopljenog s voditeljem obrade.

Obrazloženje zahtjeva (Obavezno navesti podatke o novom voditelju obrade i razlog prenošenja osobnih podataka):

Identifikacija ispitanika izvršena je uvidom u _____ (koji osobni dokument npr. osobna iskaznica, putovnica i sl.)

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva: _____ Vlastoručni potpis ispitanika: _____

Za voditelja obrade zahtjev zaprimio: _____

Napomena:

U slučaju da pristup osobnim podacima zahtjeva više aktivnosti i opsežno poduzimanje radnji, Županijska specijalna bolnica Insula zadržava pravo naplate troška ispitaniku za te provedene radnje.