**Obrazac za ostvarivanje prava ispitanika**

|  |
| --- |
| **PODACI O IDENTITETU OSOBE (ISPITANIKA) KOJA ŽELI OSTVARIVATI PRAVA U VEZI SA ZAŠTITOM OSOBNIH PODATAKA[[1]](#footnote-1)** |
| IME I PREZIME |  |
| OSOBNI IDENTIFIKACIJSKI BROJ ILI DRUGI ID BROJ (navesti dokument)[[2]](#footnote-2) |  |
| PODACI ZA KONTAKT |  |
| **MOLIMO VAS DA OZNAČITE PRAVA U VEZI SA ZAŠTITOM OSOBNIH PODATAKA KOJA ŽELITE OSTVARITI (označite okvire)** |
| [ ] Pravo na pristup[ ] Pravo na ispravak[ ] Pravo na brisanje (“biti zaboravljen”)[ ] Pravo na ograničenje obrade | [ ] Pravo na prenosivost podataka[ ] Pravo na prigovor[ ] Prava vezana uz automatsko donošenje odluka i profiliranje |
| **NAPOMENA (navedite pojedinosti u vezi zahtjeva)** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Datum** |  | **Potpis podnositelja zahtjeva** |

POPUNJAVA OPTIMAPHARM

|  |
| --- |
| **PODACI O PRIJEMU ZAHTJEVA** |
| **Zahtjev je primljen dana** |  |
| **Ime i potpis zaposlenika** |  |
| **Nadležna organizacijska jedinica** |  |

1. Podatke prikupljene u ovom obrascu OPTIMAPHARM d.o.o. koristit će za ostvarivanje prava ispitanika u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (EU) 2016/679 te u svrhu odgovaranja na upite i pritužbe ispitanika u skladu s utvrđenim Politikama privatnosti. Podaci u poljima su obvezni, au slučajevima kada nisu navedeni, OPTIMAPHARM d.o.o. neće moći odgovoriti na zahtjev. Podaci će se čuvati 5 godina. Sve ostale informacije koje je OPTIMAPHARM d.o.o. dužan pružiti ispitanicima u skladu s gore navedenim propisom sadržani su u [Politici privatnosti](https://optimapharm.eu/privacy-policy/), koja je objavljena na web stranici i dostupna u svim poslovnicama tvrtke. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ovo se koristi za pravno razdvajanje ispitanika koji dijele isto ime/prezime. Dokument može biti osobna iskaznica, vozačka dozvola i sl. [↑](#footnote-ref-2)