

OBRAZAC
POVLAČENJE PRIVOLE
ZA OBRADU I KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA

arheološki
muzej
u zagrebu
archaeological
museum
in zagreb

Temeljem Opće Uredbe o zaštiti osobnih podataka / GDPR (General Data Protection Regulation)

Podaci o podnosiocu zahtjeva za povlačenje privole za obradu i korištenje osobnih podataka

Ime i prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

Kontakt broj telefona/mobitela/faxa: _____

E-mail: _____

Datum podnošenja zahtjeva: _____

ZAHTJEV

Molimo Vas da ako želite navedete razloge povlačenja privole te se obavezno vlastoručno potpišite na dnu Obrasca.

Pisani odgovor uz podneseni zahtjev za povlačenje privole želim zaprimiti (molimo označiti):

1. putem pošte na adresu
2. putem fax uređaja
3. putem e-maila

Vlastoručni potpis: _____

Vlastoručno potpisani obrazac DOPUNA I/ILI PROMJENA OSOBNIH PODATAKA je potrebno dostaviti putem preporučene pošte na adresu: Arheološki muzej u Zagrebu, Trg Nikole Šubića Zrinskog 19, 10 000 Zagreb ili putem e-maila: mkršnjavi@amz.hr (skenirano ili u PDF-u)

Arheološki muzej u Zagreb je dužan izvršiti u evidencijama koje vodi dopunu i/ili promjenu osobnih podataka te u pisanom obliku obavijestiti ispitanika čije osobne podatke dopunjuje i/ili izmjenjuje o izvršenim promjenama najkasnije u roku od 15 dana od dana primitka obrasca.

Napomena: Obrazac je moguće popuniti na računalu prije printanja i ovjere potpisom