

**OBRAZAC**  
**DOPUNA I/ILI PROMJENA 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:*

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Kontakt broj telefona/mobitela/faxa: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Datum podnošenja zahtjeva: \_\_\_\_\_

**ZAHTJEV**

Molimo Vas da opišete zahtjev vezan uz dopunu i /ili izmjenu osobnih podataka. Uz zahtjev možete priložiti i dokumente/dokaze koji potvrđuju Vaše tvrdnje, a obavezno se vlastoručno potpišite na dnu Obrasca.

-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----  
-----

Uz obrazac prilažem sljedeće dokumente/dokaze:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

**Pisani odgovor na zahtjev želim zaprimiti (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](mailto: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