

SVEUČILIŠTE U SPLITU, MEDICINSKI FAKULTET
 Šoltanska 2A
 21000 Split

ZAHTJEV ZA PRISTUP OSOBNIM PODACIMA

U skladu s člankom 15. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka (Opća uredba o zaštiti podataka) i člankom 8. Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka Medicinskog fakulteta u Splitu predaje se predmetni Zahtjev:

Podnositelj zahtjeva:	
IME:	
PREZIME:	
OIB:	
KONTAKT TELEFON/ E-MAIL ADRESA:	

Obrazloženje i napomene u vezi Zahtjeva:

Način na koji želim pristupiti svojim osobnim podacima (*označite*):

1. neposredno usmenim putem i uvidom u dokumente koji sadrže traženi podatak
2. dostavljanjem preslike dokumenata koji sadrži traženi podatak
3. elektroničkim putem

 (mjesto i datum)

 (vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)