

OBRAZEC ZA DOSTOP DO PODATKOV

Pravico imate zaprositi za dostop do vaših osebnih podatkov, ki jih morebiti hranimo. Ta obrazec je zahteva subjekta za dostop do podatkov ("DSAR", ang. Data Subject Access Request). Posameznik, na katerega se podatki nanašajo, je posameznik, ki je predmet osebnih podatkov oz. **subjekt podatkov**. Če želite izdelati DSAR, izpolnite ta obrazec in ga vrnite podpisanega po pošti ali po elektronski pošti.

Če ga pošiljate po pošti, uporabite naslov:

Kontaktna oseba v podjetju: Adriana Drobez

Zven MA d. o. o.

Gomilsko 21

3303 Gomilsko

Slovenija

Če pošiljate po e-pošti, uporabite naslov: **info@zven.si**. Prosimo vas, da vpišete v zadevo e-pošte: " Zahteva subjekta za dostop do podatkov ".

1. Polno ime subjekta podatkov

2. Datum rojstva subjekta podatkov

3. Trenutni naslov subjekta podatkov

4. Telefonska številka subjekta podatkov

Številka stacionarnega telefona:

Številka mobilnega telefona:

5. Podrobnosti o zahtevanih podatkih:

6. Prosimo, da nam v pomoč sporočite čim več podrobnosti za podatke, ki jih potrebujete, (npr. Kopijo e-poštnega sporočila med tem <datumom> in tem <datumom>). Če ne bomo prejeli dovolj informacij, morebiti ne bomo mogli izpolniti vaše zahteve.

7. Ali bodo informacije poslane posamezniku, na katerega se nanašajo osebni podatki, ali njegovemu zastopniku?
Posamezniku, na katerega se nanašajo podatki <input type="checkbox"/> Zastopniku <input type="checkbox"/>
Če se podatki pošljejo predstavniku, je treba izpolniti točko 9 in 10.
8. Potrjujem, da sem subjekt podatkov oz. oseba, na katero se nanašajo podatki
Podpis: _____
Izpisano ime: _____
Datum: _____
Prilagam kopijo osebne izkaznice in dokazilo o naslovu ali kopijo drugega uradnega osebnega dokumenta z naslovom (na primer potni list).
9. (Izpolniti, če ste na vprašanje 7 odgovorili z »Zastopniku«). Subjekt podatkov (oseba za katerega se zahtevajo) mora dati pisno pooblastilo za posredovanje informacij svojemu pooblaščenemu zastopniku.
S tem dovoljujem _____ (izpolnite ime pooblaščenega zastopnika), da zahteva dostop do mojih osebnih podatkov.
Podpis subjekta podatkov: _____
Izpisano ime: _____

10. (Izpolni ga zastopnik posameznika, na katerega se podatki nanašajo) Potrjujem, da sem pooblaščen zastopnik posameznika oz. subjekta podatkov, na katerega se podatki nanašajo.

Ime pooblaščenega zastopnika in naslov, kamor se pošljejo osebni podatki:

Podpis: _____

Izpisano ime: _____

Datum: _____

Prizadevali si bomo, da bomo čim hitreje znotraj 30 koledarskih dni obdelali vašo zahtevo za dostop do podatkov. Če imate med vašo zahtevo dodatna vprašanja, se obrnite na nas na e-poštni naslov: info@zven.si