



OŠ Neznanih talcev Dravograd, Trg 4. julija 64, 2370 Dravograd

## PRAVICA DO UGOVORA

Spodaj podpisani/-a (ime in priimek): .....

(naslov prebivališča): .....

(drugi kontaktni podatki – po potrebi): .....

(rojstni datum ali drugi identifikacijski podatki, na podlagi katerih lahko upravljavec v svojih zbirkah najde vaše osebne podatke, ki jih zahtevate): .....

vlagam na podlagi člena 21 Splošne uredbe (EU) o varstvu podatkov:

☐ **Pravico do ugovora.**

**Ugovarjam obdelavi osebnih podatkov (ustrezno obkrožiti):**

- ki temelji na točki (e) člena 6(1) Uredbe - obdelava je potrebna za opravljanje naloge v javnem interesu ali pri izvajanju javne oblasti, dodeljene upravljavcu
- ki temelji na točki (f) člena 6(1) Uredbe - obdelava je potrebna zaradi zakonitih interesov, za katere si prizadeva upravljavec ali tretja oseba, razen kadar nad takimi interesi prevladajo interesi ali temeljne pravice in svoboščine posameznika, na katerega se nanašajo osebni podatki, ki zahtevajo varstvo osebnih podatkov, zlasti kadar je posameznik, na katerega se nanašajo osebni podatki, otrok
- v znanstveno ali zgodovinsko raziskovalne namene ali statistične namene v skladu s členom 89(1) Uredbe, iz razlogov, povezanih z mojim posebnim položajem

.....

Prosim vas, da (v nadaljevanju označite ustrezno zahtevo):

**trajno** prenehate obdelovati moje osebne podatke, in:

☐ ohranite moje osebne podatke na seznamu oseb, ki ne želijo obdelave

ali

☐ popolnoma izbrišete moje osebne podatke

**Opomba** (npr. če želite, da upravljavec preneha uporabljati samo določene podatke, potem navedite, na katere podatke se vaša zahteva nanaša; če želite, da upravljavec samo začasno preneha uporabljati vaše osebne podatke, navedite obdobje, na katerega se vaša zahteva za prenehanja nanaša):

.....

.....

Obrazec – pravica do ugovora

DŠ: 62927892, MATIČNA ŠTEVILKA: 5082889, TRR: UJP SLOVENSKA BISTRICA 01225-6030649972

Tel./faks: 028720-850/028720-862

Elektronski naslov: os.dravograd@guest.arnes.si



OŠ Neznanih talcev Dravograd, Trg 4. julija 64, 2370 Dravograd

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**V skladu z določilom drugega odstavka 33. člena ZVOP-1 pričakujem, da boste v roku 15 dni od prejetja zahteve odločili o podanem ugovoru in me o tem tudi obvestili.**

Datum: .....

Podpis: .....

Obrazec – pravica do ugovora

DŠ: 62927892, MATIČNA ŠTEVILKA: 5082889, TRR: UJP SLOVENSKA BISTRICA 01225-6030649972

Tel./faks: 028720-850/028720-862

Elektronski naslov: os.dravograd@guest.arnes.si