



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

ZAHTEVA ZA POPRAVO PODATKOV

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 16 Splošne uredbe (EU) o varstvu podatkov zahtevo za:

- ☐ **Popravek netočnih osebnih podatkov;**
in/ali
- ☐ **Dopolnitev nepopolnih osebnih podatkov.**

Prilagam naslednja dokazila:

.....

Podrobnejši opis zahtevanega popravka ali dopolnitve osebnih podatkov:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

V skladu z določilom drugega odstavka 33. člena ZVOP-1 pričakujem, da boste v roku 15 dni od prejete zahteve za popravek moje osebne podatke popravili in me o tem tudi obvestili.

Datum:

Podpis:

Obrazec – popravek podatkov

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

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

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