



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

ZAHTEVA ZA SEZNANITEV Z LASTNIMI OSEBNIMI PODATKI

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 15 Splošne uredbe (EU) o varstvu podatkov zahtevo za seznanitev z osebnimi podatki, ki se nanašajo name (lastnimi osebnimi podatki). Zato vas prosim, da mi (v nadaljevanju označite le tiste informacije, ki jih resnično želite):

- ☐ **potrdite, ali se osebni podatki v zvezi z menoj obdelujejo ali ne** (prvi odstavek člena 15);
- ☐ omogočite **dostop do osebnih podatkov**, ki so vsebovani v zbirki osebnih podatkov in se nanašajo name (prvi odstavek člena 15; *OPOMBA: Možen je vpogled ali pridobitev kopije, kar označite na koncu obrazca*);
- ☐ posredujete **informacije o namenih obdelave osebnih podatkov** (točka (a) prvega odstavka člena 15);
- ☐ posredujete **informacije o vrstah osebnih podatkov, ki se obdelujejo** (točka (b) prvega odstavka člena 15; *OPOZORILO: ta seznam ne bo vseboval konkretnih osebnih podatkov oziroma njihove vsebine*);
- ☐ posredujete **informacije o uporabnikih ali kategorijah uporabnikov, ki so jim bili ali jim bodo razkriti osebni podatki** (točka (c) prvega odstavka člena 15; *OPOZORILO: uporabniki niso uslužbenci upravljavca, ki so pri upravljavcu obdelovali vaše osebne podatke*);
- ☐ posredujete informacijo o **predvidenem obdobju hrambe osebnih podatkov**, če pa to ni mogoče, informacije o **merilih, ki se uporabljajo za določitev obdobja hrambe** (točka (d) prvega odstavka člena 15);
- ☐ posredujete **informacije o obstoju pravice**, da se od upravljavca zahteva **popravek ali izbris** osebnih podatkov ali **omejitev** obdelave osebnih podatkov, ali obstoju pravice do **ugovora** taki obdelavi (točka (e) prvega odstavka člena 15);
- ☐ posredujete **informacijo o pravici do vložitve pritožbe** pri nadzornem organu (točka (f) prvega odstavka člena 15);
- ☐ posredujete **informacije v zvezi z virom** osebnih podatkov, če ti niso bili zbrani od mene (točka (g) prvega odstavka člena 15);

Obrazec - seznanitev z lastnimi osebnimi podatki

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

- ☐ posredujete **informacije o obstoju avtomatiziranega sprejemanje odločitev, vključno z oblikovanjem profilov**, ter vsaj v takih primerih smiselne informacije o **razlogih** zanj, **pomenu in predvidenih posledicah** take obdelave za mene (*točka (h) prvega odstavka člena 15*).

Podrobnejši opis zahtevanih osebnih podatkov oziroma dokumentov:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Prosim vas, da mi zahtevane informacije zagotovite v naslednji obliki:

☐ vpogled pri upravljavcu	☐ fotokopija ali izpis v form. A4 oziroma v form.
☐ po e-pošti	☐ elektronski zapis na CD/DVD/drugem splošno uporabljivem prenosnem nosilcu podatkov

Opombe (npr. priloge):

Datum:

Podpis:

Obrazec - seznanitev z lastnimi osebnimi podatki

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

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

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