

Z A H T J E V
ISPITANIKA NA ISPRAVAK

Podnositelj zahtjeva ISPITANIK (*ime i prezime, adresa prebivališta-boravišta ispitanika*)

OIB ispitanika :

Kontakt telefon ispitanika :

Naziv VODITELJA OBRADE, OIB, sjedište i adresa

KOMUN d.o.o.

OIB : 65560806159

Nova cesta 19,51515 Šilo

Podatak o ISPITANIKU koji je potrebno ispraviti ili dopuniti:

Obavijest ISPITANIKU o ispravku ili dopuni podataka dostaviti na sljedeći način:

Ja niže potpisani/a _____, potvrđujem da su sve informacije navedene u ovom obrascu točne te da sam ja osoba čije je ime navedeno u ovom obrascu.

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

(mjesto i datum)

UPUTA ZA PREDAJU ZAHTJEVA:

Zahtjev je moguće dostaviti poštom na adresu: KOMUN d.o.o. , Nova cesta 19, 51515 Šilo, Službeniku za zaštitu podataka ili na e-mail: vicicbranka@gmail.com.

Voditelj obrade odgovorit će najkasnije u roku od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva svakom ispitaniku na njegov zahtjev.