

**Z A H T J E V**  
**ISPITANIKA O POVLAČENJU PRIVOLE**

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

**Obrazloženje ISPITANIKA:**

Zahtijevam povlačenje privole date u svrhu \_\_\_\_\_

jer osobni podaci više nisu nužni u odnosu na svrhe za koje su prikupljeni ili na drugi način.  
Zahtijevam brisanje („pravo na zaborav“).

**Obavijest ISPITANIKU o brisanju („pravu na zaborav“) 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.*