

**Z A H T J E V**  
**ISPITANIKA ZA PRAVO NA OGRANIČENJE OBRADE**

**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**

**ISPITANIK ima pravo od VODITELJA OBRADE ishoditi ograničenje obrade ako je ispunjeno jedno od sljedećeg:**

- ispitanik osporava točnost osobnih podataka, na razdoblje kojim se voditelju obrade omogućuje provjera točnosti osobnih podataka;
- obrada je nezakonita i ispitanik se protivi brisanju osobnih podataka te umjesto toga traži ograničenje njihove uporabe;
- voditelj obrade više ne treba osobne podatke za potrebe obrade, ali ih ispitanik traži radi postavljanja, ostvarivanja ili obrane pravnih zahtjeva;
- ispitanik je uložio prigovor na obradu na temelju članka 21. stavka 1. očekujući potvrdu nadilaze li legitimni razlozi voditelja obrade razloge ispitanika.

**Obrazloženje ISPITANIKA na ograničenje obrade:**

**Obavijest ISPITANIKU 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: vicibranka@gmail.com.*

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