

PODATKI O UPRAVLJAVCU

Naziv: NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE
Naslov, pošta in kraj: Trubarjeva 2, 1000 Ljubljana
Davčna številka: SI 44724535
Matična številka: 6462642000

Na podlagi 16-20. členov Splošne uredbe o varstvu podatkov¹ se zahtevek izpolnjuje z namenom popravka neustreznih ali nepravilnih osebnih podatkov, ki jih vodi upravljavec oziroma dopolnitev manjkajočih osebnih podatkov kot tudi za izbris osebnih podatkov. Zahtevek se uporablja tudi za prenos osebnih podatkov k drugemu upravljavcu in za omejitev obdelave osebnih podatkov. Zahtevek lahko vlagatelj vloži za ureditev lastnih osebnih podatkov oziroma za ureditev osebnih podatkov za otroka ali drugo osebo v kolikor ima za takšno dejanje pridobljeno pooblastilo druge osebe.

Za vložitev zahtevka mora vlagatelj predložiti identifikacijski dokument iz katerega je razvidno, da je dejansko oseba za katero se zahteva ureditev osebnih podatkov. V primeru, da je vlagatelj pooblaščenec, ki vlaga zahtevek za drugo osebo mora poleg lastnega identifikacijskega dokumenta predložiti še identifikacijski dokument in pooblastilo osebe za katero se zahteva ureditev osebnih podatkov.

VRSTA ZAHTEVKA:

Vrsta zahtevka: Zahteva - pooblaščenec za drugo osebo ali otroka, ki je mlajši od 16 let
 Zahteva za lastne osebne podatke

PODATKI O VLAGATELJU

Ime in priimek:

Naslov, pošta in kraj:

E-pošta*:

Davčna številka:

*V kolikor želi vlagatelj pridobiti informacije o postopku preko elektronske pošte.

PODATKI O OSEBI NA PODLAGI POOBLASTILA

(izpolni samo, če je vlagatelj pooblaščenec, ki vlaga zahtevek za drugo osebo ali otroka, ki je mlajši od 16 let):

Ime in priimek:

¹ Uredba (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES

Naslov, pošta in kraj:

Davčna številka:

NAMEN ZAHTEVKA

- Popravek ali dopolnitev osebnih podatkov
- Izbris osebnih podatkov
- Prenos osebnih podatkov k drugemu upravljavcu
- Omejitev obdelave osebnih podatkov

ZAHTEVA ZA POPRAVEK IN DOPOLNITEV

Zahteva za popravek oziroma dopolnitev je podana, ker (v nadaljevanju označite ustrezno utemeljitev/ustrezne utemeljitve):

So osebni podatki nepopolni	<input type="checkbox"/>
So osebni podatki neažurni	<input type="checkbox"/>
So osebni podatki netočni	<input type="checkbox"/>

Priloženo dokazilo:

ZAHTEVA ZA IZBRIS

Zahteva za izbris je podana, ker (v nadaljevanju označite ustrezno utemeljitev/ustrezne utemeljitve):

Osebni podatki niso več potrebni za namene, za katere so bili zbrani ali kako drugače obdelani	<input type="checkbox"/>
Preklicujem privolitve za obdelavo osebnih podatkov na podlagi katere so se obdelovali osebni podatki	<input type="checkbox"/>
Ne obstoji več prvotna pravna podlaga za obdelavo osebnih podatkov in za nadaljnje obdelave osebnih podatkov ni morebitne druge pravne podlage	<input type="checkbox"/>
So bili osebni podatki zbrani in obdelani nezakonito	<input type="checkbox"/>
Je izbris osebnih podatkov potreben zaradi izpolnitve obveznosti po zakonu ali po pravno močni sodni odločbi	<input type="checkbox"/>

Priloženo dokazilo:
naziv dokumenta

ZAHTEVA ZA PRENOS OSEBNIH PODATKOV

Osebni podatki naj se prenesejo k naslednjemu upravljavcu (prenos podatkov neposredno k drugemu upravljavcu je možen le, če je prenos tehnično izvedljiv in če obdelava osebnih podatkov temelji na privolitvi posameznika ali pogodbi skladno s točko (a) člena 6(1) ali točko (a) člena 9(2) oziroma s točko (b) člena 6(1) Splošne uredbe o varstvu osebnih podatkov in se obdelava izvaja z avtomatiziranimi sredstvi (20. člen Splošne uredbe o varstvu osebnih podatkov):

	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>

POOBlašČENA OSEBA ZA VARSTVO OSEBNIH PODATKOV KAMOR SE PRENAŠAJO PODATKI:

Ime in priimek:

Naslov, pošta in kraj:

Organizacija:

Davčna številka:

PODATKI UPRAVLJAVCA KAMOR SE PRENAŠAJO OSEBNI PODATKI:

Naziv:

Naslov, pošta in kraj:

Davčna številka:

Matična številka:

ZAHTEVA ZA OMEJITEV OBDELAVE

Zahteva za omejitev obdelave je podana, ker (v nadaljevanju označite ustrezno utemeljitev/ustrezne utemeljitve):

Oporekam točnosti podatkov (za obdobje, ko lahko upravljavec preveri točnost osebnih podatkov)	<input type="checkbox"/>
Je obdelava nezakonita hkrati pa nasprotujem izbrisu osebnih podatkov ter namesto tega zahtevam omejitev njihove uporabe	<input type="checkbox"/>
Upravljavec osebnih podatkov ne potrebuje več za namene obdelave, jih pa potrebujem za uveljavljanje, izvajanje ali obrambo pravnih zahtevkov.	<input type="checkbox"/>
Sem vložil ugovor v zvezi z obdelavo osebnih podatkov v skladu s členom 21(1) Splošne uredbe o varstvu osebnih podatkov z namenom ustavitve obdelave osebnih podatkov, dokler se ne preveri, ali zakoniti razlogi upravljavca prevladajo nad pravicami in svoboščinami posameznika.	<input type="checkbox"/>

Priloženo dokazilo:

OBSEG PODATKOV IN UTEMELJITEV ZAHTEVKA

Opis osebnih podatkov ali dokumentov, ki so predmet zahteve:

Opis - utemeljitev zahtevanega postopka:

Datum:

Podpis:

NIJZ bo osebne podatke, ki so zajeti v tem zahtevku obdeloval izključno za namen izvedbe postopka identifikacije osebnih podatkov, ki se vodijo v organizaciji in za posredovanje odgovora v skladu s 15.členom Splošne uredbe o varstvu osebnih podatkov.

Izpolnjen obrazec pošljite na elektronski naslov: vop@nijz.si