

ZAHTEVA ZA SEZNANITEV Z LASTNIMI OSEBNIMI PODATKI

Vabimo vas, da si pred izpolnjevanjem obrazca ogledate priložena pojasnila in navodila.

NAZIV IN NASLOV UPRAVLJAVCA: Center za zaščito in reševanje Domžale, Količevo 2a, 1230 Domžale

SPODAJ PODPISANI - 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 3. odstavka 32. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (Uradni list RS, št. 94/2007 – UPB1, v nadaljevanju: ZVOP-1) 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):

- omogočite vpogled v katalog zbirke osebnih podatkov (1. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1);
- potrdite, ali se osebni podatki v zvezi z menoj obdelujejo ali ne (2. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1);
- omogočite seznanitev z osebnimi podatki, ki so vsebovani v zbirki osebnih podatkov in se nanašajo name (2. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1);
- posredujete izpis osebnih podatkov, ki so vsebovani v računalniško vodeni zbirki osebnih podatkov in se nanašajo name (3. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1);
- posredujete seznam uporabnikov, katerim so bili posredovani moji osebni podatki, kdaj, na kakšni podlagi in za kakšen namen (4. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1; OPOZORILO – ta seznam ne bo vseboval osebnih podatkov);
- podate informacijo o virih, na katerih temeljijo zapisi, ki jih o meni vsebuje zbirka osebnih podatkov, in o metodi obdelave (5. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1);
- podate informacije o namenu obdelave in vrsti osebnih podatkov, ki se obdelujejo, ter vsa potrebna pojasnila v zvezi s tem (6. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1);
- pojasnite tehnične oziroma logično-tehnične postopke odločanja, če izvajate avtomatizirano odločanje z obdelavo osebnih podatkov posameznika (7. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1).

OPIS ZAHTEVANIH OSEBNIH PODATKOV OZIROMA DOKUMENTOV:

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

<input type="checkbox"/> vpogled pri upravljavcu	<input type="checkbox"/> fotokopija ali izpis v form. A4 oziroma form.
<input type="checkbox"/> elektronski zapis na zgoščenci CD	<input type="checkbox"/> elektronski zapis na zgoščenci DVD-R
<input type="checkbox"/> elektronski zapis na disketi	<input type="checkbox"/> posnetek na videokaseti / audiokaseti

Kraj in datum: _____

Podpis: _____