

HRVATSKI CRVENI KRIŽ  
GRADSKO DRUŠTVO  
CRVENOG KRIŽA NOVI MAROF

URBROJ: \_\_\_\_\_

### Zahtjev za brisanje osobnih podataka koji se obrađuju u informacijskom sustavu

Temeljem odredbi čl. 17. Uredbe (EU) br. 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka.

#### Osobni podaci tražitelja:

Ime:	
Prezime:	
OIB:	
Adresa:	
Email:	

#### Dokaz o identitetu

Kao dokaz mog identiteta, prilažem presliku identifikacijske isprave (osobna iskaznica, putovnica):

Broj dokumenta:

Država:

\_\_\_\_\_

#### Obrazloženje zahtjeva/dodatne informacije vezane za zahtjev:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Datum, mjesto:

Potpis:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

Gradsko društvo Crvenog križa Novi Marof

Kralja Tomislava 16, 42 220 Novi Marof

Tel/Fax: 042 611 401 e-mail: crveni.kriz-novi.marof@vz.t-com.hr