

HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO
CRVENOG KRIŽA NOVI MAROF

URBROJ: _____

Zahtjev za prenosivost osobnih podataka koji se obrađuju u informacijskom sustavu

Temeljem odredbi čl. 20. 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