ZAHTJEV ISPITANIKAO PRAVU NA ISPRAVAK OSOBNIH PODATAKA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
(mjesto i datum)

|  |
| --- |
| Podnositelj zahtjeva ISPITANIK (ime i prezime, adresa, telefon i/ili e-pošta) |
| Podnositelj zahtjeva ZAKONSKI ZASTUPNIK/PUNOMOĆNIK ISPITANIKA(ime i prezime, OIB, adresa, telefon i/ili e-pošta) |
| Naziv voditelja obrade osobnih podataka, OIB, sjedište i adresa |
| Akademija dramske umjetnosti, 52097842295, Zagreb, Trg Republike Hrvatske 5 |
| Podatak koji je potrebno dopuniti, izmijeniti ili brisati: |

Napomena: Voditelj obrade osobnih podataka na podneseni zahtjev ispitanika o pravu na ispravak podataka odnosno zakonskih zastupnika ili punomoćnika, dopunit će, izmijeniti ili brisati osobne podatke ako su podaci nepotpuni, netočni ili neažurni