**ZAHTJEV**

**za izmjenu ili ispravak osobnih podataka**

temeljem Uredbe (EU) 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 te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka)

|  |
| --- |
| Ovim putem, ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dalje: „Podnositelj zahtjeva“),  *(ime i prezime)*  □□□□□□□□□□□,  *(OIB Podnositelja zahtjeva)* |
| zahtijevam da se moji osobni podaci, koje je do trenutka podnošenja ovog zahtjeva obrađivalo društvo CASH-EXPERT S.L., Avenida Diagonal 468/8, 08006 Barcelona, Španjolska, OIB: 45946454923 (dalje: „Društvo“), **izmjene i/ili isprave** na sljedeći način: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Redni broj** | **Kategorije osobnih podataka Podnositelja zahtjeva koje vodi Društvo** | **Upisati u odgovarajući red**  **novi (izmijenjeni ili ispravljeni) osobni podatak** |
| 1. | Ime i prezime |  |
| 2. | Datum rođenja |  |
| 3. | OIB |  |
| 4. | Adresa stanovanja |  |
| 5. | Tekući račun (IBAN i naziv banke) |  |
| 6. | Elektronička pošta |  |
| 7. | Telefonski broj (Fiksni i/ili mobitel) |  |
| 8. | Osobna iskaznica |  |
| 9. | Naziv i adresa poslodavca |  |
| 10. | Naziv radnog mjesta |  |
| 11. | Telefonski broj poslodavca |  |
|  |  |  |

U svrhu utvrđivanja nedvojbenog identiteta podnositelja zahtjeva i/ili ocjene opravdanosti njegova zahtjeva Društvo ima pravo zatražiti od podnositelja zahtjeva dokaze (presliku osobne iskaznice, dokumentaciju koja predstavlja osnova za izmjenu ili ispravak podatka ili sl.).

Ako podnositelj zahtjeva ne podnese dodatnu dokumentaciju i ako Društvo bez te dokumentacije ne može nedvojbeno utvrditi identitet podnositelja zahtjeva i/ili ne može sa sigurnošću utvrditi opravdanost njegova zahtjeva, Društvo će odbiti zahtjev za izmjenu podataka i o tome obavijestiti Podnositelja zahtjeva u roku od 15 dana od dana isteka roka u kojem je Podnositelj po zahtjevu Društva trebao dostaviti dodatnu dokumentaciju.

Datum podnošenja zahtjeva:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Potpis podnositelja zahtjeva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_