

ZAHTJEV KORISNIKA ZA BRISANJEM PODATAKA

Podnositelj zahtjeva KORISNIK (ime i prezime, adresa, telefon i/ili e-pošta)

Podnositelj zahtjeva ZAKONSKI ZASTUPNIK/OPUNOMOĆENIK KORISNIKA (ime i prezime, OIB, adresa, telefon i/ili e-pošta)

Naziv voditelja zbirke osobnih podataka, OIB, sjedište i adresa

DEKAFORM d.o.o., OIB: 72962340729, Nova cesta 119, Zagreb

Podatak koji je potrebno izbrisati:

Razlog zahtjeva:

(vlastoručni potpis podnositelja zahtjeva)

(mjesto i datum)

Napomena: Voditelj zbirke osobnih podataka odgovorit će najkasnije u roku od 30 dana od dana podnošenja zahtjeva svakom korisniku na njegov zahtjev, odnosno zakonskom zastupniku ili punomoćniku.