wüstenrot

životno osiguranje d.d.

ZAHTJEV ZA BRISANJE OSOBNIH PODATAKA

Ja, dolje potpisani/a, (ime i prezime) _____,

OIB _____, s prebivalištem na adresi _____,

na temelju članka 17. Uredbe (EU) 2016/679 o zaštiti pojedinca 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) podnosim zahtjev za brisanje mojih osobnih podataka od strane Wüstenrot životnog osiguranja d.d. kao voditelja obrade.

Pojašnjenje traženog zahtjeva (nije obavezno):

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

U _____, dana _____ Potpis _____