



Životno osiguranje d.d.

## ZAHTJEV ZA PRISTUP OSOBNIM PODACIMA

Ja, dolje potpisani/a, (ime i prezime) \_\_\_\_\_,  
OIB \_\_\_\_\_, s prebivalištem na adresi \_\_\_\_\_,

na temelju članka 15. 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 informacije o mojim osobnim podacima i njihovoj obradi od strane Wüstenrot životnog osiguranja d.d. kao voditelja obrade.

U navedenu svrhu molim da mi se omogući (označiti željene kategorije):

- potvrda obrađuju li se moji osobni podaci
- uvid u evidenciju aktivnosti obrade i upoznavanje s osobnim podacima koji se odnose na mene sadržanim u toj evidenciji
- ispis osobnih podataka sadržanih u evidencijama aktivnosti obrade koji se odnose na mene s navedenim izvorima informacija na kojima se temelje te evidencije
- davanje informacije o svrsi, načinu i roku obrade osobnih podataka koji se odnose na mene
- davanje informacija o primateljima kojima su moji osobni podaci otkriveni ili će biti otkriveni, te na koji su način i u koju svrhu prenesni ti osobni podaci
- davanje informacija o pravima koja mogu ostvariti od voditelja obrade vezano uz obradu mojih osobnih podataka (ispravak, brisanje, ograničenje obrade, prigovor na obradu i prigovor nadzornom tijelu)

Opis zahtijevanih osobnih podataka ili dokumenata:

---

---

Molim da mi zahtijevane informacije omogućite/dostavite u sljedećem obliku:

- dostava preslike ili ispisa preporučenom poštom na moju kontakt adresu  
\_\_\_\_\_
- osobni uvid u preslike ili ispis u uredu Wüstenrot stambene štedionice na adresi  
\_\_\_\_\_
- elektronski zapis dostavljen na adresu elektroničke pošte koju ovdje osobno navodim  
\_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_