|  |
| --- |
| **PODATKI O UPRAVLJAVCU** |
|  |  |
| **Naziv:** | **NACIONALNI INŠTITUT ZA JAVNO ZDRAVJE** |
|  |  |
| **Naslov, pošta in kraj:** | Trubarjeva cesta 2, 1000 Ljubljana |
|  |  |
| **Davčna številka:** | SI 44724535 |
|  |  |
| **Matična številka:** | 6462642000  |
|  |  |

Na podlagi 15. člena Splošne uredbe o varstvu podatkov[[1]](#footnote-1) lahko posameznik (vlagatelj), na katerega se nanašajo osebni podatki, od upravljavca pridobi potrditev, ali se v zvezi z njim obdelujejo osebni podatki, in kadar je temu tako, dostop do osebnih podatkov ter ostale informacije o vrsti, načinu, namenu obdelave posameznikovih osebnih podatkov.

Zahtevek vlagatelj vloži za pridobitev informacij o lastnih osebnih podatkih oziroma za pridobitev informacij o osebnih podatkih za otroka, ki je mlajši od 16 let ali drugo osebo v kolikor ima za takšno dejanje pridobljeno pooblastilo druge osebe.

Za posredovanje informacij o osebnih podatkih, ki se vodijo pri upravljavcu, lahko upravljavec zahteva, da vlagatelj predloži identifikacijski dokument iz katerega je razvidno, da je dejansko tista oseba, za katero se zahteva seznanitev ali posredovanje osebnih podatkov. V primeru, da je vlagatelj pooblaščenec, ki vlaga zahtevek za drugo osebo, lahko upravljavec zahteva, da mora poleg lastnega identifikacijskega dokumenta predložiti še identifikacijski dokument in pooblastilo osebe za katero se zahteva posredovanje osebnih podatkov.

|  |  |
| --- | --- |
| **PODATKI O VLAGATELJU** |  |
| **Ime in priimek:** |  |
|  |  |
| **Naslov, pošta in kraj:** |  |
|  |  |
| **EMŠO ali ZZZS številka:** |  |
|  |  |
| **E-pošta\*:** |  |

\**V kolikor želi vlagatelj pridobiti informacije o postopku preko elektronske pošte.*

|  |
| --- |
| **Podatki o osebi na podlagi pooblastila(izpolni samo, če je vlagatelj pooblaščenec, ki vlaga zahtevek za drugo osebo ali otroka, ki je mlajši od 16 let):** |
| **Ime in priimek:** |  |
|  |  |
| **Naslov, pošta in kraj:** |  |
|  |  |
| **EMŠO ali ZZZS številka:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vrsta zahtevka (prosim označite):** |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Zahteva za otroka mlajšega od 16 let, ali drugo osebo. |
|  |  |
| [ ]  | Zahteva za lastne osebne podatke. |

 |  |
| **namen zahteve (ustrezno označite vašo zahtevo):** |  |
| Potrdite, ali se moji osebni podatki pri vas obdelujejo ali ne. | [ ]  |
| Posredujete kopijo mojih osebnih podatkov. | [ ]  |
| Sporočite namen obdelave in vrste osebnih podatkov, ki jih obdelujete, ter vsa potrebna pojasnila v zvezi s tem. | [ ]  |
| Omogočite seznanitev z osebnimi podatki, ki so vsebovani v zbirkah podatkov in se nanašajo name. | [ ]  |
| Posredujete seznam uporabnikov, katerim so bili posredovani moji osebni podatki, kdaj so bili posredovani, za kakšen namen in na kakšni podlagi. | [ ]  |
| Posredujete informacijo o času trajanja hrambe mojih osebnih podatkov. | [ ]  |
| Podate informacijo o virih, na katerih temeljijo zapisi, ki jih o meni vsebuje zbirka osebnih podatkov, in o metodi obdelave. | [ ]  |

**OPIS ZAHTEVANIH DOKUMENTOV**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**ZAHTEVANE INFORMACIJE NAJ SE ZAGOTOVIJO V NASLEDNJI OBLIKI**

|  |  |
| --- | --- |
| Fotokopija ali izpis v formatu A4 posredovano v fizični obliki (pošta). | [ ]  |
| Elektronski zapis preko varnih elektronskih komunikacijskih poti (e-pošta - kriptirano). | [ ]  |
| Drugo. | [ ]  |

Datum: ......................................... Podpis: .............................................................

NIJZ bo osebne podatke, ki so zajeti v tem zahtevku obdeloval izključno za namen izvedbe postopka identifikacije osebnih podatkov, ki se vodijo v organizaciji in za posredovanje odgovora v skladu s 15.členom Splošne uredbe o varstvu osebnih podatkov.

Izpolnjen obrazec pošljite na elektronski naslov: vop@nijz.si

1. *Uredba (EU) 2016/679 Evropskega parlamenta in Sveta z dne 27. aprila 2016 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov*

*in o prostem pretoku takih podatkov ter o razveljavitvi Direktive 95/46/ES* [↑](#footnote-ref-1)