**AGENCIJA ZA ZAŠTITU OSOBNIH PODATAKA**

**Selska cesta 136, 10 000 Zagreb**

**-ZAHTJEV ZA UTVRĐIVANJE POVREDE PRAVA-**

Prije podnošenja zahtjeva za utvrđivanje povrede prava molimo odgovorite na pitanje u nastavku.

Agenciji za zaštitu osobnih podataka (AZOP-u) podnosim pritužbu jer je (zaokružite sve što se primjenjuje na vas):

1. AZOP nadzorno tijelo za zaštitu podataka u mjestu mog uobičajenog boravka
2. AZOP nadzorno tijelo za zaštitu podataka u mojem mjestu rada
3. AZOP nadzorno tijelo za zaštitu podataka u mjestu u kojem je došlo do navodnog kršenja mojih prava na zaštitu osobnih podataka
4. AZOP je nadzorno tijelo za zaštitu podataka nadležno za nadzor voditelja obrade podataka koji je povrijedio moje pravo na zaštitu osobnih podataka
5. Ne znam odgovoriti na ovo pitanje

\*Napominjemo da Vaš zahtjev može podlijegati postupku suradnje (poznat i kao mehanizam „jedinstvene kontaktne točke” ili „One-Stop-Shop”) ako se odnosi na obradu osobnih podataka koja se odvija u više zemalja EU-a/EGP-a ili utječe na ispitanike u više od jedne zemlje EU-a/EGP-a.

U tom slučaju više od jednog europskog nadzornog tijela bit će uključeno u rješavanje Vašeg zahtjeva. Više o postupku „One-Stop-Shop” možete saznati na [internetskim stranicama Europskog odbora za zaštitu podataka](https://edpb.europa.eu/about-edpb/about-edpb/press-kit_en) te infografici: <https://edpb.europa.eu/system/files/2022-02/2020_06_22_one-stop-shop_leaflet_hr.pdf>

**Opseg zahtjeva**

Ovaj obrazac primjenjuje se samo na pritužbe u vezi s mogućim povredama u vezi s obradom Vaših **osobnih podataka u skladu s člankom 77. Opće uredbe o zaštiti podataka i člankom 34. stavkom 1. Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18).** **Napominjemo da se ovaj obrazac ne bi trebao upotrebljavati za skretanje pozornosti AZOP-a na konkretna navodna kršenja zakonodavstva o zaštiti podataka, koja se ne odnose izravno na Vas kao ispitanika.** Za opće upite i informacije, posebno o tome kako ostvariti prava ispitanika u odnosu na voditelja obrade, obratite nam se putem kontakata na poveznici <https://azop.hr/kontakt/>.

Nakon što ispunite ovaj zahtjev, potrebno je isti poslati Agenciji za zaštitu osobnih podataka na adresu: Selska cesta 136, 10 000 Zagreb ili na e-mail adresu: [azop@azop.hr](mailto:azop@azop.hr)

Alternativno, isti možete predati u pisanom obliku neposredno ili usmeno izjaviti na zapisnik

**Upotreba obrasca nije obvezna, međutim napominjemo da se upotrebom ovog obrasca nastoji olakšati podnošenje zahtjeva i potpunost informacija te postupak za rješavanje zahtjeva.**

**Osoba koja ispunjava zahtjev (zaokružite točan odgovor)**

1. Vi osobno, kao osoba čiji se podaci obrađuju
2. pravni zastupnik koji djeluje u ime dotičnog ispitanika/tijela/organizacije ili udruženje koje djeluje u ime dotičnog ispitanika (ako je odabrana ta mogućnost, navedite i pojedinosti o predmetnom ispitaniku ili ispitanicima u nastavku)
3. tijelo, organizacija ili udruženje koje djeluje na vlastitu inicijativu (ako je odabrana ta mogućnost, u nastavku možete navesti i pojedinosti o ispitanicima, ako je potrebno)

**Podaci za kontakt ispitanika** (potrebno je ispuniti sva polja, osim onih koja su označena sa opcionalno)

1. Puno ime i prezime  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adresa (ulica, kući broj, poštanski broj, naziv grada) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Adresa e-pošte (opcionalno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Broj telefona/mobitela (opcionalno)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Osobni identifikacijski broj \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Podaci za kontakt pravnog zastupnika koji djeluje u ime ispitanika/tijela, organizacije ili udruženja koji djeluju u ime ispitanika ili na vlastitu inicijativu** (ako je primjenjivo, potrebno je ispuniti sva polja, osim onih koja su označena sa opcionalno)

1. Ime/prezime pojedinca/organizacije\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adresa (ulica, kući broj, poštanski broj, naziv grada)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Matični broj poslovnog subjekta (opcionalno)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Adresa e-pošte (opcionalno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Broj telefona/mobitela (opcionalno) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vaša pritužba**

Navedite razloge za svoju pritužbu što je moguće detaljnije, navodeći činjenice kronološkim redoslijedom.

Ako je moguće, objasnite od čega se sastoji navodno kršenje Opće uredbe o zaštiti podataka i koji je pravni lijek/djelovanje koje tražite (npr. ispravak Vaših osobnih podataka; brisanje Vaših osobnih podataka; pristup svojim osobnim podacima, kopiju svojih osobnih podataka itd.).

**Organizacija/pojedinac koji je predmet Vaše pritužbe (npr. društvo, udruženje, javno tijelo, fizička osoba)** (potrebno je ispuniti sva polja)

1. Naziv \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Adresa (ulica, kući broj, poštanski broj, naziv grada)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Podaci za kontakt (broj telefona, adresa e-pošte i poveznica na internetske stranice)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Navedite jeste li se obratili toj organizaciji odnosno službeniku za zaštitu podataka u toj organizaciji ili pojedincu prije podnošenja pritužbe** (potrebno je zaokružiti jedan od ponuđenih odgovora)**:**

1. DA
2. NE

Ako je odgovor NE, navedite razlog zašto niste (molimo vas da se prvom obratite toj organizaciji ili pojedincu odnosno službeniku za zaštitu podataka prije podnošenja pritužbe).

Ako je odgovor DA  priložite korespondenciju s tom organizacijom/pojedincem/službenikom za zaštitu podataka i relevantnu dokumentaciju kao dokaz povrede vaših prava na zaštitu osobnih podataka.

Relevantna dokumentacija koju prilažem kao dokaz je (molimo zaokružite):

a) Preslika sve relevantne prethodne korespondencije s organizacijom/pojedincem koji je predmet Vaše pritužbe (npr. preslika zahtjeva za ostvarivanje prava i dokumentacija iz koje je vidljiv datum upućivanja zahtjeva organizaciji/pojedincu; ako je zahtjev podnesen elektroničkom poštom, primjerak poruke poslane subjektu s datumom i e-adresom pošiljatelja i primatelja)

b) Kopija svih marketinških poruka ili e-mailova

c) Slike, snimke zaslona

d) Izvješća vještaka ili drugih stručnjaka

e) Izvješća svjedoka

f) Utvrđivanje aktivnosti obrade

g) Izvješća o inspekcijskom pregledu

h) Za pravne zastupnike, dokumenti kojima se dokazuje Vaša sposobnost podnošenja ovog zahtjeva (npr. punomoć, sudska isprava)

i) Ostalo (navedite što): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Razumijem da AZOP-a može, u svrhu razmatranja moje pritužbe, zahtijevati da informacije prikupljene ovim obrascem prenese voditelju obrade protiv kojeg se podnosi pritužba i/ili drugom nadzornom tijelu ako je to potrebno za mehanizam suradnje. AZOP će prenosit takve informacije samo ako je to potrebno za rješavanje pritužbe. U posebnim situacijama, AZOP zadržava moju anonimnost.
* Izjavljujem, (pod građanskom i kaznenom odgovornošću), da su podaci dostavljeni ovom pritužbom istiniti i da nijedna informacija nije izostavljena ili pogrešno prikazana.

**Posebna napomena:** *Ako zahtjev sadržava kakav nedostatak koji onemogućuje postupanje po istom odnosno ako je isti nerazumljiv ili nepotpun, službena osoba zaključkom će upozoriti na to stranku i odredit će rok u kojem je stranka dužna otkloniti nedostatak, uz upozorenje na pravne posljedice ako to u određenom roku ne učini. Ako se nedostaci ne otklone u određenom roku, a po zahtjevu se ne može postupiti, službena osoba rješenjem će odbaciti zahtjev. Osobni podaci koristit će se isključivo u svrhu postupanja po zahtjevu u opsegu koji je nužan za ostvarenje zaštite prava stranke. Svrha obrade osobnih podataka stranke/osobe ovlaštene za zastupanje je u skladu s nadležnostima Agencije za zaštitu osobnih podataka sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (42/18) te Zakona o općem upravnom postupku (47/09). Više o obradi svojih osobnih podatak možete pročitati u politici privatnosti dostupnoj na internetskoj stranici Agencije za zaštitu osobnih podataka*

Potpis podnositelja zahtjeva[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zahtjev potpisuje stranka, odnosno osoba ovlaštena za zastupanje stranke. Zahtjevi dostavljeni u elektroničkom obliku s elektroničkim potpisom sukladno zakonu smatrat će se vlastoručno potpisanim. [↑](#footnote-ref-1)