**Alma Mater Europaea-**

**Evropski center Maribor**

Slovenska ulica 17

2000 Maribor

**Zahteva za seznanitev z lastnimi osebnimi podatki**

Spodaj podpisani *(ime in priimek):* .....................................................................................................................................................................

*(naslov prebivališča):* .....................................................................................................................................................................

*(drugi kontaktni podatki – po potrebi):* .....................................................................................................................................................................

*(rojstni datum ali drugi identifikacijski podatki, na podlagi katerih lahko upravljavec v svojih zbirkah najde vaše osebne podatke, ki jih zahtevate):* .....................................................................................................................................................................

***v l a g a m***

na podlagi 30. člena Zakona o varstvu osebnih podatkov (v nadaljevanju: ZVOP-1) zahtevo za seznanitev z osebnimi podatki, ki se nanašajo name (lastnimi osebnimi podatki). Zato vas prosim, da mi *(v nadaljevanju označite le tiste informacije, ki jih resnično želite)*:

* omogočite **vpogled v katalog** zbirke osebnih podatkov *(1. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1);*
* **potrdite, ali se osebni podatki v zvezi z menoj obdelujejo** ali ne *(2. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1)*;
* omogočite **seznanitev z osebnimi podatki**, ki so vsebovani v zbirki osebnih podatkov in se nanašajo name *(2. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1);*
* posredujete **izpis osebnih podatkov**, ki so vsebovani v računalniško vodeni zbirki osebnih podatkov in se nanašajo name *(3. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1);*
* posredujete **seznam uporabnikov**, katerim so bili posredovani moji osebni podatki, kdaj, na kakšni podlagi in za kakšen namen *(4. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1; OPOZORILO – ta seznam ne bo vseboval osebnih podatkov);*
* podate **informacijo o virih**, na katerih temeljijo zapisi, ki jih o meni vsebuje zbirka osebnih podatkov, in o metodi obdelave *(5. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1);*
* podate informacije o **namenu obdelave in vrsti osebnih podatkov**, ki se obdelujejo, ter vsa potrebna pojasnila v zvezi s tem *(6. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1);*
* pojasnite **tehnične oziroma logično-tehnične postopke odločanja**, če izvajate avtomatizirano odločanje z obdelavo osebnih podatkov posameznika *(7. točka prvega odstavka 30. čl. ZVOP-1).*

**Opis zahtevanih osebnih podatkov oziroma dokumentov**: ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................

Prosim vas, da mi zahtevane informacije zagotovite v naslednji obliki:

|  |  |
| --- | --- |
| vpogled pri upravljavcu | fotokopija ali izpis v form. A4 oziroma form. ..........  |
| elektronski zapis na zgoščenki CD  | elektronski zapis na zgoščenki DVD-R  |
| elektronski zapis na disketi  | posnetek na videokaseti / audiokaseti  |

Datum: .............................................................................

Podpis: ..............................................................................