



Руководилац-осигуравач:
Компанија „Дунав осигурање“ а.д.о.
Македонска бр. 4., Београд
Е-маил: zastitapodataka@dunav.com
Телефон: 0800/386-286

ЗАХТЕВ ЗА ОСТВАРИВАЊЕ ПРАВА У ВЕЗИ СА ОБРАДОМ ПОДАКА О ЛИЧНОСТИ

На основу члана 26., чл. 29. до 31., члана 33. и чл. 36. и 38. Закона о заштити података о личности („Сл. гласник РС“, бр. 87/18) од горе наведеног руковоаца-осигуравача захтевам:¹

Право на приступ подацима о личности:

- Информацију о томе да ли се обрађују подаци о личности подносиоца захтева
- Информацију о врсти података о личности подносиоца захтева који се обрађују
- Информацију о сврси обраде података о личности подносиоца захтева
- Информацију о року чувања података о личности подносиоца захтева
- Информацију о извору података о личности подносиоца захтева за случај да подаци о личности нису прикупљени од подносиоца захтева
- Информацију о постојању поступка аутоматизованог доношења одлуке, укључујући профилисање
- Информација о примаоцу или врстама прималаца којима су подаци о личности подносиоца захтева откривени или ће бити откривени, укључујући примаоце у другим државама или међународним организацијама
- Информацију о праву подносиоца захтева на подношење притужбе Поверенику за информације од јавног значаја и заштиту података о личности
- Информација о обавештавању свих прималаца којима су подаци о личности откривени о свакој исправци или анонимизацији/брисању података о личности или ограничењу њихове обраде

Право на исправку и допуну података о личности (код обраде података у маркетиншке сврхе):

- Захтев за исправак података:

Нетачан

податак: _____

Тачан

податак: _____

- Захтев за допуну података:

Право на анонимизацију/брисање података о личности:

- Захтев за анонимизацију/брисање свих података о личности подносиоца захтева
- Захтев за анонимизацију/брисање одређених података о личности подносиоца захтева

(навести податке чије се анонимизирање/брисање тражи и приложити доказ за остваривање овог права)

¹ Означити право које се жели остварити



КОМПАНИЈА ДУНАВ ОСИГУРАЊЕ а.д.о.

Право на ограничење обраде података о личности:

(навести основ за остваривање овог права нпр. поднет приговор на обраду, оспорава се тачност података, обрада је незаконита и сл., уз подношење одговарајућих доказа)

Право на приговор на обраду података о личности:

- због обраде података о личности у циљу остваривања легитимних интереса Компаније, укључујући профилисање
- због обраде података о личности за потребе директног оглашавања, укључујући профилисање
- због права да се на мене не примењује одлука донета искључиво на основу аутоматизоване обраде, укључујући профилисање

(навести разлоге на којима се заснива Ваш захтев за остваривање овог права и по потреби приложити додатне документе којима се потврђује основаност Вашег захтева)

НАПОМЕНА:

Уписивањем свог имена и презимена у означено поље овог обрасца и стављањем потписа, потврђујете да сте Ви подносилац овог захтева, као и да су све дате информације у овом захтеву у потпуности истините и тачне.

Компанија „Дунав осигурање“ а.д.о. прикупља и обрађује Ваше податке наведене у овом захтеву искључиво на основу Вашег захтева и у сврху спровођења одговарајућег поступка за остваривање једног или више Ваших права.

У циљу потврде идентитета подносиоца захтева Компанија „Дунав осигурање“ а.д.о. може захтевати достављање додатних информација/одговарајућих доказа. Компанија „Дунав осигурање“ а.д.о. неће разматрати постављене захтеве, уколико није у могућности да утврди идентитет подносиоца овог захтева или ако подносилац овог захтева одбије достављање додатних информација/одговарајућих доказа ради потврде идентитета.

У _____,
Дана _____ године

(подносилац захтева)

(ЈМБГ)

(контакт подаци/е-маил, телефон)

(потпис)

ПРИЛОГ:

(ако је применљиво)