**OŠ PREŽIHOVEGA VORANCA MARIBOR, GOSPOSVETSKA C. 10, 2000 MARIBOR**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Zahteva za popravo podatkov**

Spodaj podpisani/-a *(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):* ........................................................................................................................................................

vlagam na podlagi člena 16 Splošne uredbe (EU) o varstvu podatkov zahtevo za:

* **Popravek netočnih osebnih podatkov**;

in/ali

* **Dopolnitev nepopolnih osebnih podatkov**.

**Prilagam naslednja dokazila:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podrobnejši opis zahtevanega popravka ali dopolnitve osebnih podatkov**:

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

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

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

**V skladu z določilom drugega odstavka 33. člena ZVOP-1 pričakujem, da boste v roku 15 dni od prejetja zahteve za popravek moje osebne podatke popravili in me o tem tudi obvestili.**

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