## Zahteva za seznanitev z lastnimi osebnimi podatki

### Identifikacijski podatki

**Ime in priimek\*:**

**Naslov\*:**

**Davčna številka\***:

**E-naslov\*\*:**       **Telefon:**

*\* Podatek je obvezen, da bomo vas in vaše podatke v naših zbirkah lahko poiskali. Ostali podatki niso obvezni, nam pa olajšajo komunikacijo z vami.*

### Zahteva za seznanitev

*Prosimo, da ustrezno označite katere informacije želite.*

Želim, da mi posredujete:

[ ]  informacije o namenih obdelave mojih osebnih podatkov

[ ]  informacije o vrstah osebnih podatkov, ki se obdelujejo;

[ ]  informacije o uporabnikih ali kategorijah uporabnikov, ki so jim bili ali jim bodo razkriti moji osebni podatki;

[ ]  informacijo o predvidenem obdobju hrambe osebnih podatkov oziroma merilih za njegovo določitev;

[ ]  informacijo v zvezi z virom osebnih podatkov, če niso bili zbrani od mene;

[ ]  informacije o obstoju avtomatiziranega sprejemanja odločitev, vključno z oblikovanjem profilov, razloge zanj ter pomenu in predvidenih posledicah take obdelave za mene;

[ ]  informacijo o tem ali so bili osebni podatki prenešeni v tretjo državo ali mednarodno organizacijo ter o ustreznih zaščitnih ukrepih v zvezi s prenosom

[ ]  izpis oziroma kopijo mojih osebnih podatkov, ki so vsebovani v vaših zbirkah in se nanašajo name.

#### Želim, da mi informacije zagotovite v naslednji obliki

[ ]  v fizični obliki;

[ ]  v elektronski obliki \*\*.

*\*\* V primeru, da želite prejeti informacije v elektronski obliki, morate v obrazcu izpolniti e-naslov.*

Izpolnjeno in podpisano zahtevo pošljite na naslov Modra zavarovalnica d.d., Dunajska cesta 119, 1000 Ljubljana s pripisom »Pooblaščena oseba za varstvo osebnih podatkov« ali skenirano pošljite na elektronski naslov dpo@modra.si.

Vaša zahteva bo obravnavana brez nepotrebnega odlašanja ter v predpisanem roku.

**Kraj in datum:**       **Podpis:**