

## Zahteva za izbris oz. pravica do pozabe

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 17 Splošne uredbe (EU) o varstvu podatkov zahtevo za:

- Izbris osebnih podatkov.**

**Zahtevo za izbris podajam iz naslednjega razloga (ustrezno obkrožiti):**

- osebni podatki niso več potrebni v namene, za katere so bili zbrani ali kako drugače obdelani
  - za obdelavo osebnih podatkov ne obstaja nobena pravna podlaga
  - ugovarjam obdelavi osebnih podatkov v skladu s členom 21(1) Uredbe, za obdelavo osebnih podatkov pa ne obstajajo nobeni prevladujoči zakoniti razlogi
  - osebni podatki so bili obdelani nezakonito
  - osebne podatke je potrebno izbrisati za izpolnitev pravne obveznosti v skladu s pravom Unije ali pravom države članice, ki velja za upravljalca
  - osebni podatki so bili zbrani v zvezi s ponudbo storitev informacijske družbe iz člena 8(1) Uredbe
- .....

**Podrobnejši opis zahteve do izbrisa oz. do pozabe:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Opomba:**

Pravica do pozabe oz. izbrisa osebnega podatka ne pride v poštev, če je obdelava potrebna:

- za uresničevanje pravice do svobode izražanja in obveščanja
- za izpolnjevanje pravne obveznosti obdelave na podlagi prava Unije ali prava države članice, ki velja za upravljavca, ali za izvajanje naloge v javnem interesu ali pri izvajanju javne oblasti, ki je bila dodeljena upravljavcu
- iz razlogov javnega interesa na področju javnega zdravja v skladu s točkama (h) in (i) člena 9(2) ter členom 9(3) Uredbe
- za namene arhiviranja v javnem interesu, za znanstveno ali zgodovinsko raziskovalne namene ali statistične namene v skladu s členom 89(1) Uredbe, kolikor bi pravica iz odstavka 1 lahko onemogočila ali resno ovirala uresničevanje namenov te obdelave
- za uveljavljanje, izvajanje ali obrambo pravnih zahtevkov

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

Datum: .....

Podpis: .....