



## ZAHTEVA ZA SEZNANITEV Z LASTNIMI OSEBNIMI PODATKI

Spodaj podpisani/-a:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

Naslov: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(kraj, ulica in hišna številka)

\_\_\_\_\_  
(poštna številka in pošta)

ZZZS številka: \_\_\_\_\_

(Podatek potrebujemo z namenom enolične identifikacije stranke)

Kontaktne podatki<sup>1</sup>:

Telefon: \_\_\_\_\_

Elektronski naslov: \_\_\_\_\_

Privolitev za obdelavo kontaktnih podatkov<sup>2</sup>

Izjavljam, da dajem Zavodu za zdravstveno zavarovanje Slovenije izrecno privolitev za obdelavo vpisane telefonske številke in elektronskega naslova *[označite, za kateri namen podajate privolitev]*:

- za namen obdelave vloge – uporaba obeh kontaktnih podatkov v okviru obravnavne zadeve.  
 za namen pošiljanja podatkov – uporaba elektronskega naslova za pošiljanje zahtevanih osebnih podatkov po e-pošti.

vlagam na podlagi člena 15 Splošne uredbe (EU) o varstvu podatkov zahtevo za seznanitev z osebnimi podatki, ki se nanašajo name (lastnimi osebnimi podatki)<sup>3</sup>, in vas zato prosim, da mi *(v nadaljevanju označite le tiste informacije, ki jih resnično želite)*:

- potrdite, ali se osebni podatki v zvezi z menoj obdelujejo** ali ne *(prvi odstavek člena 15)*;
- omogočite **dostop do osebnih podatkov**, ki so vsebovani v zbirki osebnih podatkov in se nanašajo name (prvi odstavek člena 15) na način, da mi zagotovite kopije oziroma izpis osebnih podatkov, ki se nanašajo name in jih obdelujete, in sicer *(v nadaljevanju navedite osebne podatke oziroma dokumente, za katere želite kopije ali izpis)*:

<sup>1</sup> Vpis kontaktnih podatkov (telefonske številke in naslova elektronske pošte) ni obvezen, razen če želite, da vam dokumente in informacije pošljemo po elektronski pošti; v tem primeru morate navesti tudi elektronski naslov.

<sup>2</sup> Podrobnejše informacije o obdelavi kontaktnih podatkov in privolitvi so na zadnji strani obrazca.

<sup>3</sup> Če vlagate zahtevo za seznanitev z osebnimi podatki, ki se nanašajo na zavarovano osebo, katere zakoniti zastopnik ste, označite informacije oziroma podatke, ki jih želite za to osebo. Na koncu dokumenta obvezno izpolnite podatke o zavarovani osebi, za katero želite informacije.

**Podrobnejši opis zahtevanih osebnih podatkov oziroma kopij dokumentov:**

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

- posredujete **informacije o namenih obdelave osebnih podatkov** (točka (a) prvega odstavka člena 15);
- posredujete **informacije o vrstah osebnih podatkov, ki se obdelujejo** (točka (b) prvega odstavka člena 15);
- posredujete **informacije o uporabnikih ali kategorijah uporabnikov, ki so jim bili ali jim bodo razkriti osebni podatki** (točka (c) prvega odstavka člena 15); OPOZORILO: uporabniki niso uslužbenci ZZZS, ki so pri ZZZS, skladno s pooblastili, obdelovali vaše osebne podatke);
- posredujete informacijo o **predvidenem obdobju hrambe osebnih podatkov**, če pa to ni mogoče, informacije o **merilih, ki se uporabljajo za določitev obdobja hrambe** (točka (d) prvega odstavka člena 15);
- posredujete **informacije o obstoju pravice**, da se od upravljavca zahteva **popravek ali izbris** osebnih podatkov ali **omejitev** obdelave osebnih podatkov, ali obstoju pravice do **ugovora** taki obdelavi (točka (e) prvega odstavka člena 15);
- posredujete informacijo o **pravici do vložitve pritožbe** pri nadzornem organu (točka (f) prvega odstavka člena 15);
- posredujete **informacije v zvezi z virom** osebnih podatkov, če ti niso bili zbrani od mene (točka (g) prvega odstavka člena 15);
- posredujete **informacije o obstoju avtomatiziranega sprejemanje odločitev, vključno z oblikovanjem profilov**, ter vsaj v takih primerih smiselne informacije o **razlogih** zanj, **pomenu in predvidenih posledicah** take obdelave za mene (točka (h) prvega odstavka člena 15).

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

- vpogled na ZZZS
- fotokopija ali izpis v formatu A4
- elektronski izpis na USB ključku oz. drugem prenosnem mediju
- po e-pošti na zgoraj naveden e-naslov

Zahtevo vlagam kot zakoniti zastopnik zavarovane osebe in prosim, da mi posredujete informacije in osebne podatke oziroma dokumente za naslednjo osebo:

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

ZZZS številka: \_\_\_\_\_

(Podatek potrebujemo z namenom enolične identifikacije osebe)

Datum: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

---

## Podrobnejše informacije o obdelavi kontaktnih podatkov in privolitvi

Kontaktne podatke obdelujemo na podlagi posameznikove veljavne privolitve (člen 6(a) Splošne uredbe o varstvu podatkov).

Kontaktne podatke potrebujemo:

- za namen obdelave vloge, da vas lahko preko sporočene telefonske številke in/ali elektronskega naslova tekom reševanja vaše zahteve dodatno kontaktiramo z namenom preveritve vaše identitete in pravilnosti posredovanih podatkov, preprečitve morebitne zlorabe ter z namenom celovite obravnave vaše zahteve, kadar zahteva ne vsebuje vseh podatkov, potrebnih za njeno obravnavo, ali morebitnih dodatnih vprašanj v zvezi z reševanjem vloge;
- za namen pošiljanja zahtevanih informacij in dokumentov po elektronski pošti, če ste tako označili na vlogi.

S posredovanjem kontaktnih podatkov dajete soglasje, da ZZZS vaše kontaktne podatke obdeluje za zgoraj navedene namene, in izjavljate, da ste seznanjeni:

- da lahko svoje soglasje za obdelavo posredovanih kontaktnih osebnih podatkov kadarkoli prekličete, pri čemer preklic privolitve ne vpliva na zakonitost obdelave podatkov, ki se je izvajala do njenega preklica. Če boste svojo privolitev preklicali, ZZZS posredovanih kontaktnih podatkov ne bo več obdeloval, če ne bo obstajal drug pravni temelj za zakonito obdelavo podatkov. Svoje soglasje lahko kadarkoli prekličete tako, da to sporočite na elektronski naslov [dpo@zzzs.si](mailto:dpo@zzzs.si);
- da bo ZZZS te posredovane kontaktne podatke obdeloval izključno z namenom, za katerega so bili posredovani, in sicer do preklica privolitve za posamezen namen obdelave;
- da ZZZS posredovane osebne podatke varuje ter zagotavlja in izvaja ustrezne postopke in ukrepe za zavarovanje v skladu z veljavnimi predpisi o varstvu osebnih podatkov, in sicer Splošno uredbo o varstvu osebnih podatkov (GDPR), Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP-1) in interno Politiko varstva podatkov pri uporabi spletnih strani ZZZS, ki je dostopna na spletni strani ZZZS;
- da imate glede osebnih podatkov, ki se nanašajo na vas, pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve oziroma preklica obdelave, izbrisa in prenosa ter tudi pravice do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenca in sodnega varstva pravic.