

IME I PREZIME

ADRESA

OIB

**HRVATSKI ZAVOD ZA MIROVINSKO OSIGURANJE**

PODRUČNA SLUŽBA /   
PODRUČNI URED U

**ZAHTJEV ZA ISPRAVAK I DOPUNU OSOBNIH PODATAKA**

**u skladu sa Zakonom o mirovinskom osiguranju  
i  
Općom uredbom o zaštiti podataka**

Netočan/nepotpun osobni podatak je:

Molim da se osobni podatak ispravi/dopuni u točan podatak:

Prilog kojim dokazujem točnost i istinitost novog podatka je:

U  datum

---

Potpis podnositelja zahtjeva

**NAPOMENA**

Prava ispitanika u vezi s obradom osobnih podataka ostvaruju se prema zahtjevu koji se predaje osobno, uz predočenje osobne iskaznice, u područnoj službi / područnom uredu Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje, poštom ili elektronički (e-poštom).

Zahtjev mora biti razumljiv i potpun te mora sadržavati osnovne podatke o ispitaniku.