

**Prilog D. Punomoć**

***Ispunite ovaj obrazac ako imenujete neku drugu osobu da postupa u vaše ime u pogledu vašeg zahtjeva za pristup ispitanika.***

***Ako ne ispunite punomoć, nećemo moći postupati ni s kojom drugom osobom osim s Vama u pogledu vašeg zahtjeva.***

Ovime imenujem osobu čije su ime i prezime i kontaktni podaci navedeni u nastavku da postupa u moje ime u pogledu ovog zahtjeva za pristup ispitanika i ovlašćujem da se toj osobi predaju moji osobni podaci (koji bi mogli uključivati osjetljive osobne podatke).

Ime i prezime opunomoćenika	
Naziv društva (ako je primjenjivo)	
Adresa	
Odnos sa mnom	
Telefonski broj	
Adresa e-pošte	

**Potpis ispitanika** .....

**Ime i prezime (TISKANIM SLOVIMA)** .....

**Datum** .....