**Obrazac zahteva za pristup podataka putnika**

1. Da biste podneli zahtev za vaše lične podatke Jedinici za informacije o putnicima – JIP, morate da popunite sve tražene podatke u ovom obrascu zahteva i priložite kopiju vašeg ličnog dokumenta. (Ukoliko obrazac ne sadrži sve popunjene elemente, obrazac zahteva neće biti dalje obrađen)
2. Ako zahtev za lične podatke podnosi ovlašćeno lice, morate priložiti njegov ili njen kopiran/skenirani dokument, zajedno sa overenim ovlašćenjem od notera.
3. Nakon popunjavanja obrasca zahteva, iste dokumente možete uputiti na [qkmk.dpo@rks-gov.net](mailto:qkmk.dpo@rks-gov.net)
4. Ako vam je potrebna pomoć u popunjavanju ovog obrasca zahteva, kontaktirajte službenika za zaštitu podataka JIP-a na [qkmk.dpo@rks-gov.net](mailto:qkmk.dpo@rks-gov.net)

1. Imate pravo da podnesete žalbu Agenciji za informacije i privatnost u vezi sa načinom na koji JIP obrađuje vaše lične podatke. Način na koji možete da podnesete žalbu možete pronaći u <https://aip.rks-gov.net>.

**Detalji podataka subjekta/putniku Detalji putne isprave**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime Vrsta dokumenta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prezime Broj dokumenta

\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Mesec Godine Rođenja Država

**Informacije o letu**

\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datuma Meseca Godina

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Stiže u Republiku Kosova)

Adresa prebivališta

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grad datuma meseca Godina

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Polazak iz Republike Kosova)

Država \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aviokompania

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Broj leta

Telefonski broj

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email adresa

**Opis/** **rasuđivanje:**

**Deklaracija**

Izjavljujem da su svi podaci koje sam naveo u ovom obrascu tačni i potpuni.

Popunio sam ovaj formular sa svim traženim podacima sa punom svešću i bez bilo koga pritiska i potpuno sam svestan da ću u suprotnom imati pravne posledice.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime/ prezime Datum Mesec Godina Mesto Potpis