



**Prilog 6**

(ime i prezime) \_\_\_\_\_ **Državni arhiv u Slavonskom Brodu**  
(adresa) \_\_\_\_\_ **Augusta Cesarca 1**  
(telefon, e-pošta) \_\_\_\_\_ **35000 Slavonski Brod**

**ZAHTJEV ZA PRESTANAK TEHNIČKIH MJERA ZAŠTITE OSOBNIH  
PODATAKA**

Temeljem članka 19., st. 6 Zakona o arhivskom gradivu i arhivima (NN 61/18, 98/19, 114/22, 36/24), molim naslov da ukloni tehničke mjere zaštite osobnih podataka u sljedećem arhivskom gradivu:

**(obvezno navesti: signaturu i naziv fonda/zbirke, arhivsku jedinicu/broj kutije, naziv i broj/oznaku spisa)**

---

---

---

---

---

---

Obrazloženje:

---

---

---

---

---

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis

\_\_\_\_\_  
Broj osobne iskaznice/putovnice