



Prilog 7

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

**IZJAVA KORISNIKA O OSPORAVANJU ISTINITOSTI I/ILI POTPUNOSTI
VLASTITIH OSOBNIH PODATAKA U JAVNOME GRADIVU**

Izjavljujem da osporavam istinitost ili potpunost svojih osobnih podataka u sljedećem javnom arhivskom gradivu:

(obvezno navesti: signaturu fonda/zbirke, arhivsku jedinicu/broj kutije)

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis

Broj osobne iskaznice/putovnice