**PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE OSOBNIH PODATAKA**

**Bjelovarsko-bilogorska županija**sukladno članku 7. EU Opća uredbe o zaštiti podataka koja se odnosi "Uvjeti privole" ispitanik daje privolu za obradu svojih osobnih podataka.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime |  |
| OIB |  |
| Adresa |  |
| Mjesto |  |
| IBAN računa |  |

Potpisom potvrđujem kako sam prije prikupljanja gore navedenih osobnih podataka upoznat/a sa sljedećim:

* da je Bjelovarsko-bilogorske županija voditelj zbirke obrade;
* Kako osobne podatke navedene na ovome obrascu, Bjelovarsko-bilogorska županija prikuplja na dobrovoljnoj osnovi **sa svrhom isplate naknade za novorođeno dijete**, te kako sam upoznat/a da imam pravo na pristup gore navedenim podacima kao i pravo na ispravak gore navedenih podataka kao i pravo na zaborav;
* da moje osobne podatke Bjelovarsko-bilogorska županija neće davati na korištenje drugim primateljima osim u slučajevima predviđenim zakonskim propisima;
* kako će osobni podaci biti pohranjeni na razdoblje od godinu dana sukladno svrsi i pozitivnim zakonskim propisima RH;
* Kako će osobni podaci biti korišteni u automatskoj izradi profila koji će se koristiti u svrhu isplate naknade;
* Kako sam upoznat/a da će me Bjelovarsko-bilogorska županija obavijestiti prije namjene obrade osobnih podataka u druge svrhe različite od gore navedene i tražiti od mene pristanak;
* Isto tako sam upoznat/a kako u svako vrijeme mogu odustati od privole za prikupljanje i obradu osobnih mojih podataka, te zatražiti prestanak daljnje obrade i prosljeđivanja osobnih podataka skupljenih na dobrovoljnoj osnovi za unaprijed određene svrhe. Uskratom navedenih podataka nije moguće ostvariti svrhu prikupljanja gore navedenih osobnih podataka.

Upoznat/a sam kako se mogu, ako se smatram oštećenim, obratiti nadležnom tijelu Agenciji za zaštitu osobnih podataka i unutar tvrtke službeniku za zaštitu podataka na e-mail: [zastita.osobnih.podataka@bbz.hr](mailto:zastita.osobnih.podataka@bbz.hr) u Bjelovarsko-bilogorskoj županiji.

Datum i mjesto:

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

(vlastoručni potpis)