IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bjelovar, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

 PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA

IZJAVA kandidata za člana Savjeta mladih Bjelovarsko-bilogorske županije o davanju suglasnosti (privole) za prikupljanje i obradu osobnih podataka za potrebe provedbe postupka izbora članova Savjeta mladih Bjelovarsko-bilogorske županije.

Sukladno UREDBI (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine", broj 42/18) **za potrebe provedbe postupka izbora članova Savjeta mladih Bjelovarsko-bilogorske županije** izjavljujem da sam SUGLASAN da se moji osobni podaci sadržani u prijedlogu podnositelja, kao i osobni podaci sadržani u dostavljenoj dokumentaciji kojom se dokazuje ispunjavanje uvjeta Javnog poziva, obrađuju od strane Bjelovarsko-bilogorske županije, kao nositelja obrade podataka.

Svojim potpisom potvrđujem da mi je poznat identitet i kontaktni podaci Bjelovarsko-bilogorske županije, Bjelovar, Ante Starčevića 8.

Predmetnu izjavu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu bez bilo kakvih negativnih posljedica. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade na temelju privole prije njezina povlačenja.

Također sam upoznat/a da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka, mogu pod određenim uvjetima, koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti moje osobne podatke, prigovoriti daljnjoj, ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih podataka te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade.

Potvrđujem da sam od strane voditelja obrade osobnih podataka upoznat/a kako sve ostale informacije vezano za obradu mojih osobnih podataka mogu dobiti upitom na adresu Bjelovarsko-bilogorska županija, Upravni odjel za zdravstvo, demografiju i mlade, dr. Ante Starčevića 8, Bjelovar, kao i da mogu podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka na istu adresu.

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

 (ime i prezime tiskanim slovima)

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

 (potpis)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (mjesto) (datum)