

PODNOŠITELJ

/Ime i prezime/

/OIB /

/adresa/

/kontakt/

IZJAVA O PRIVOLI

**ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA U SVRHU PROVEDBE NATJEČAJA ZA DODJELU
STIPENDIJE ZA AKADEMSKU 2025./2026. GODINU**

U skladu s odredbama Uredbe (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 stavljanjem izvan snage Direktive 95/49/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka – GDPR), te odredbama Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“, broj 42/18) dajem privolu Brodsko-posavskoj županiji, Upravnom odjelu za zdravstvo, socijalnu skrb i hrvatske branitelje za (označiti oznakom x):

- Prikupljanje i obradu mojih podataka u svrhu utvrđivanja rang listi
- Objavu osobnih podataka na rang listama koje će biti objavljene na službenoj stranici Brodsko-posavske županije
- Korištenje osobnih kontakt podataka za potrebe zdravstvenih ustanova kojima je osnivač Brodsko – posavska županija

Izjavljujem

- kako sam upoznat/a s pravom da u svakom trenutku povučem danu privolu i zatražim prestanak daljnje obrade osobnih podataka, te da njihovo povlačenje ne utječe na zakonitost obrade na temelju dane Izjave o privoli prije njezina povlačenja.

U _____, _____ 202_.