

IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI (PRIVOLE) ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Adresa: _____

Datum: _____

Potpisom ove izjave dajem privolu voditelju obrade osobnih podataka, KPS „Vallis Aurea“ da može koristiti moje osobne podatke (Ime i prezime, OIB, adresu, broj mobitela, e-mail, spol, datum rođenja, mjesto rođenja, broj i rok važenja osobne iskaznice) kod obrade podataka u svrhu reguliranja podataka o članstvu, pravima i obvezama za potrebe KPS „Vallis Aurea“ i za potrebe HSPS. Osobni podaci mogu se koristiti samo za navedene svrhe.

Potpis davatelja/ice privole: _____

Predmetnu privolu/suglasnost dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat/a da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu/suglasnost bez bilo kakvih negativnih posljedica. 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 elektroničke pošte kpsvallis aurea@gmail.com kao i da mogu podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka na istu adresu elektroničke pošte.