

PRIVOLA

Potpisom ove izjave dajem privolu Kineziološkom fakultetu Osijek, Drinska 16/A, Osijek (u daljnjem tekstu: Voditelj obrade) da prikuplja moje osobne podatke:

- ime i prezime, prebivalište/boravište, osobni identifikacijski broj, datum rođenja, mjesto rođenja, državljanstvo, narodnost, imena roditelja, spol, broj telefona, e-mail adresa, zdravstveni podaci, akademski naziv, akademski stupanj, zvanje i radno mjesto, radnopravni status, podaci iz evidencije mirovinskog osiguranja,

te da ih obrađuje na način da ih koristi isključivo u svrhu obrade prijave na javni natječaj za izbor:

(upisati za koje se zvanje i radno mjesto prijavljujete te datum objave natječaja)

Mojim osobnim podacima pristup mogu imati samo ovlaštene osobe Voditelja obrade i to za gore navedene svrhe.

Voditelj obrade poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka.

Voditelj obrade će čuvati moje podatke u skladu u skladu s propisima koji uređuju tu materiju.

Privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu za sve ili neke od osobnih podataka, ali će u tom slučaju Voditelj obrade možda biti onemogućen u izvršavanju obrade tj. provjere svih uvjeta za ispunjavanje uvjeta iz natječaja u kojem slučaju prijava može biti odbijena.

Također sam upoznat da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti 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 upoznat kako sve ostale informacije vezano za obradu mojih osobnih podataka mogu provjeriti, dobiti kod Voditelja obrade te se mogu u pisanom obliku obratiti službeniku za zaštitu osobnih podataka.

Upoznat sam kako u vezi povrede mojih prava mogu podnijeti pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka, Martićeva 14, Zagreb.

IME I PREZIME: _____

VLASTORUČNI POTPIS: _____

Datum: _____