

1. PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Privolu u nastavku ispunjava/daje i vlastoručno potpisuje isključivo jedan od roditelja/zakonskih zastupnika učenika (ako je učenik maloljetan) - podnositelja prijave na Natječaj za dodjelu stipendija

PRIVOLA

RODITELJA / ZAKONSKOG ZASTUPNIKA UČENIKA / STUDENTA ZA PRIJAVU NA NATJEČAJ ZA DODJELU STIPENDIJA I OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Ova Privola daje se za potrebe podnošenja prijave na Natječaj za dodjelu stipendija Psihijatrijske bolnice Lopača redovitim učenicima 4. i 5. razreda srednje medicinske škole - smjer medicinska sestra/medicinski tehničar za školsku godinu 2024./2025. i studentima 3. godine prijediplomskog stručnog studija sestrinstva.

Privola se daje za:

Ime i prezime učenika/studenta: _____

OIB učenika/studenta: _____

Privolu daje i potpisuje¹:

Ime i prezime roditelja/zakonskog zastupnika: _____

OIB roditelja/zakonskog zastupnika: _____

Povezanost/srodstvo s učenicom: _____

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem:

1. Da sam u cijelosti upoznat/a i suglasan/na sa sadržajem prijave na Natječaj koju naprijed navedeni učenik - podnositelj prijave na Natječaj za dodjelu stipendija podnosi Psihijatrijskoj bolnici Lopača,

2. Da sam suglasan/na da naprijed navedeni učenik- podnositelj prijave podnese prijavu na Natječaj za dodjelu stipendija,

3. Da sam suglasan/na da se Psihijatrijskoj bolnici Lopača ustupe traženi osobni podaci ostalih članova obitelji/zajedničkog kućanstva kao i drugi traženi podaci u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju te da se prijavi na Natječaj prilože svi potrebni dokumenti (preslike istih) kojima se dokazuje

¹ Ako je osoba punoljetna ostavlja nepopunjeno/precrta/napiše "nije primjenjivo"

1. PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

istinitost podataka traženih u prijavi na Natječaj te da su svi ostali punoljetni članovi mojeg zajedničkog kućanstva upoznati s činjenicom da naprijed navedeni učenik namjerava/namjeravam podnijeti prijavu na Natječaj te da su prethodno obaviješteni da su njihovi osobni podaci iskazani u takvoj prijavi odnosno koji će se dokumenti koji sadrže njihove osobne podatke prilagati kao dokaz te da raspoložem prethodno pribavljenim privolama svih takvih članova u naprijed opisanu svhu.

Svojim potpisom ove Privole ujedno potvrđujem da su mi poznati detalji Natječaja koji provodi Psihijatrijska bolnica Lopača.

Također potvrđujem da sam upoznat/a s pravom da u svakom trenutku tijekom postupka obrade prijave na Natječaj za dodjelu stipendija mogu zatražiti pristup mojim osobnim podacima i osobnim podacima mojeg maloljetnog djeteta/maloljetne djece, kao i pravo podnošenja prigovora na obradu mojih osobnih podataka i mojeg maloljetnog djeteta/djece.

Ova Privola dana je dobrovoljno te sam upoznat/a da ju u svakom trenutku mogu povući te tražiti prestanak daljnje obrade mojih osobnih podataka, kao i osobnih podataka mojeg maloljetnog djeteta/djece.

Povlačenje Privole ne utječe na zakonitost obrade osobnih podataka koja se temeljila na danoj Privoli prije nego li je povučena.

U _____, _____.
(mjesto), (nadnevak)

(vlastoručni potpis davatelja Privole)

Tekst ove Izjave usklađen je s člankom 6. stavkom 1. točkom a), člankom 7., člankom 9. stavkom 2. točkom a) te člankom 13. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Službeni list Europske unije, L119/1).