

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

*Ime i prezime*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*OIB*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Program cjeloživotnog učenja*

**IZJAVA O PRIVOLI**

U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka (EU 2016/679), Zakona o provedbi Opće Uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN 42/2018) te Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka Hrvatskog katoličkog sveučilišta dajem privolu Hrvatskom katoličkom sveučilištu, Ilica 242, Zagreb, za prikupljanje i obradu sljedećih osobnih podataka *(označiti znakom X i upisati):*

* privatna e-mail adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U svrhu kontaktiranja u slučaju potrebe

* privatni broj mobitela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U svrhu kontaktiranja u slučaju potrebe

Također,

potpisom ove izjave potvrđujem da osobne podatke i privolu za njihovu obradu dajem dobrovoljno te da sam upoznat *(potrebno je pročitati i označiti znakom X):*

* da u svakom trenutku i bez obrazloženja imam pravo povući privolu i zatražiti prestanak daljnje obrade navedenih osobnih podataka ta da povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade na temelju privole prije njezina povlačenja,
* da imam pravo ishoditi potvrdu o obrađivanju svojih osobnih podataka, izvršiti uvid u svoje osobne podatke i zatražiti njihov ispis, kao i zatražiti ispravak, dopunu ili brisanje svojih osobnih podataka te podnijeti pritužbu nadležnom tijelu ukoliko smatram da obrada mojih osobnih podataka nije u skladu sa zakonom,
* da se za sve informacije vezano za obradu mojih osobnih podataka i ostvarivanje svojih prava vezanih uz obradu osobnih podataka (uključujući i pravo na povlačenje privole) mogu pisanim putem obratiti na adresu Hrvatsko katoličko sveučilište, Ilica 242, 10000 Zagreb ili na e-mail: sluzbenik@unicath.hr.

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

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

 *Potpis polaznika*

Osim za svrhu za koju je dana privola prikupljeni osobni podatak ne može se koristiti u druge svrhe.

**Napomena:**

Ova izjava pohranjuje se u Službi za studentska pitanja Hrvatskog katoličkog sveučilišta i odlaže u dosje polaznika.

\*Obrazac služi kao temelj za obradu podataka

*(Tražene podatke upisujte čitko tiskanim slovima)*

*\**Pojmovi koji se koriste u ovoj Izjavi obuhvaćaju na jednak način muški i ženski rod