Ovim putem ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime)

sa prebivalištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (adresa prebivališta)

dajem sljedeću

**PRIVOLU**

za potrebe Općine Fužine, Dr. Franje Račkog 19, a sve sukladno odredbama Pravilnika o obradi i zaštiti osobnih podataka kojom

* Potvrđujem da sam dobrovoljno stavio/la na raspolaganje za prikupljanje i daljnju obradu svojih osobnih podatka i to slijedeće: ime i prezime, adresa, OIB, broj telefona/mobitela, adresa e-pošte, stručna sprema, radni staž i drugi osobni podaci navedeni u mojoj prijavi za posao

**a u svrhu provedbe oglasa za prijam u službu na određeno puno radno vrijeme na radno mjesto u Jedinstvenom upravnom odjelu Općine Fužine**

**REFERENT – VODITELJ EU PROJEKTA „ZAŽELI – PROGRAM ZAPOŠLJAVANJA ŽENA – FAZA III“**

te dajem privolu Općini Fužine da može poduzimati sve radnje vezano uz obradu mojih Osobnih podataka, a što uključuje pravo na prikupljanje, spremanje, snimanje, organiziranje, uvid i prijenos osobnih podataka u svrhu obavljanja redovitih poslova Općine Fužine, te prosljeđivanje trećim osobama samo u slučajevima koji su izričito propisani zakonom.

* Izjavljujem da sam potpuno, jasno i razumljivo, informiran/a o identitetu voditelja zbirke osobnih podataka, o svrsi obrade u koju su osobni podaci namijenjeni, o pravu na pristup podacima, ispravku netočnih podataka koji se na mene odnose, o primateljima osobnih podataka, kao i radi li se o dobrovoljnom ili obveznom davanju podataka te mogućim posljedicama uskrate davanja podataka;
* Potvrđujem da sam obaviješten/a i da mi je detaljno pojašnjena namjera korištenja osobnih podataka u svrhe iz stavka 1. ove Privole kao i moje pravo da se predmetnoj obradi usprotivim te da ova Izjava predstavlja izričitu privolu sukladno važećim zakonskim propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka te da je uporaba mojih osobnih podataka dozvoljena na opisani način i u zadanom opsegu.
* Upoznat/a sam da sve ostale informacije vezane za obradu mojih osobnih podataka imam pravo svakodobno provjeriti kod Općine Fužine, kao i da imam pravo podnijeti pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka.

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022. godine

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

 IME I PREZIME

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

Vlastoručni potpis