
(ime i prezime podnositelja izjave)

(adresa podnositelja izjave)

U _____
(mjesto i datum)

I Z J A V A

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da u mojoj obitelji žive:

Rd. br.	Ime i prezime	Srodstvo (otac/majka, brat/sestra, baka/djed)	OIB	Potpis

(upisati sve članove kućanstva)

Prihvatanjem ove Izjave smatra se da slobodno i izričito dajete privolu za prikupljanje i daljnju obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Koprivničko-križevačkoj županiji (u daljnjem tekstu: Voditelju obrade) u svrhu provjere nepodmirenih obveza prema proračunu Koprivničko-križevačke županije sukladno Odluci o stipendiranju studenata s područja Koprivničko-križevačke županije („Službeni glasnik Koprivničko-križevačke županije“ broj 13/16 i 15/18), vezano uz natječaja za stipendiranje studenata. Ovim putem izričito izjavljujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati privolu za obradu osobnih podataka kako je to navedeno u ovoj Izjavi.

S Vašim osobnim podacima postupat ćemo sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU GDPR) i Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18), te u skladu s Politikom zaštite privatnosti osobnih podataka koja je objavljena i može se pročitati na web stranici Koprivničko-križevačke županije, <https://kckzz.hr/uprava/politika-zastite-privatnosti-osobnih-podataka/>, uz primjenu odgovarajućih organizacijskih i tehničkih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlorporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja. Čuvamo povjerljivost Vaših osobnih podataka te je pristup osobnim podacima omogućen samo onim službenicima kojima su oni potrebni radi provedbe vašeg zahtjeva, a trećim osobama samo u dijelu provedbe ugovornih obveza. Voditelj obrade će ishoditi brisanje Vaših osobnih podataka kada oni više neće biti nužni u odnosu na svrhu za koju su prikupljeni sukladno Pravilniku o zaštiti i čuvanju arhivskoga i registraturnog gradiva Koprivničko-križevačke županije („Službeni glasnik Koprivničko-križevačke županije“, broj 7/14 i 14/15).

Napominjemo da u svako doba, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja možete dopuniti nepotpune ili netočne osobne podatke te možete povući svoju privolu i zatražiti prestanak aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka. Opoziv ne utječe na zakonitost obrade prije njezina povlačenja. Opoziv privole možete podnijeti osobno dolaskom na gore navedenu adresu ili e-poštom na adresu: zastita.podataka@kckzz.hr. Također, prigovor možete uložiti Agenciji za zaštitu osobnih podataka (www.azop.hr).

Upute za popunjavanje:

Svi traženi podaci u ovoj prijavi moraju biti upisani za podnositelja prijave i članove njegova kućanstva. Obrazac prijave potrebno je ispuniti elektronski ili vlastoručno čitko, velikim tiskanim slovima. Podaci navedeni u prijavi moraju biti istiniti, potpuni te potpisani od strane svakog člana.

U _____
(mjesto i datum)

Vlastoručni potpis podnositelja prijave:
