Obrazac broj 2.

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

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

*(Naziv i adresa pravne osobe)*

**Trogodišnji Program rada pravne osobe koja podnosi**

**Zahtjev za stalno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći**

1. **GODINA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prikupljanje/pružanje humanitarne pomoći** | | | | | | | | | | |
| **Redni broj** | **Planirane aktivnosti** | | **Ciljana skupina korisnika₁\*** | **Način**  **prikupljanja/pružanja**  **humanitarne pomoći₂** | **Zemljopisno područje prikupljanja/pružanja**  **humanitarne pomoći₃** | **Potrebni resursi za provedbu aktivnosti** | | | | **Kriteriji raspodjele**  **humanitarne pomoći₄\*** |
| **Opis**  **aktivnosti** | **Vrijeme provedbe** | **Izvršitelji**  *(broj)* | **Prostor**  (m²) | **Oprema**  (*vrste*) | **Vozila**  (*broj*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **GODINA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prikupljanje/pružanje humanitarne pomoći** | | | | | | | | | | |
| **Redni broj** | **Planirane aktivnosti** | | **Ciljana skupina korisnika₁\*** | **Način**  **prikupljanja/pružanja**  **humanitarne pomoći₂** | **Zemljopisno područje prikupljanja/pružanja**  **humanitarne pomoći₃** | **Potrebni resursi za provedbu aktivnosti** | | | | **Kriteriji raspodjele**  **humanitarne pomoći₄\*** |
| **Opis**  **aktivnosti** | **Vrijeme provedbe** | **Izvršitelji**  *(broj)* | **Prostor**  (m²) | **Oprema**  (*vrste*) | **Vozila**  (*broj*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **GODINA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prikupljanje/pružanje humanitarne pomoći** | | | | | | | | | | |
| **Redni broj** | **Planirane aktivnosti** | | **Ciljana skupina korisnika₁\*** | **Način**  **prikupljanja/pružanja**  **humanitarne pomoći₂** | **Zemljopisno područje prikupljanja/pružanja**  **humanitarne pomoći₃** | **Potrebni resursi za provedbu aktivnosti** | | | | **Kriteriji raspodjele**  **humanitarne pomoći₄\*** |
| **Opis**  **aktivnosti** | **Vrijeme provedbe** | **Izvršitelji**  *(broj)* | **Prostor**  (m²) | **Oprema**  (*vrste*) | **Vozila**  (*broj*) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Napomena: Ovisno o potrebi može se dodavati broj redaka za svaku od navedenih godina!*

*Legenda:*

*1 - Pojedinac (dijete, odrasla osoba, starija i nemoćna osoba); pravna osoba (neposredni korisnici); šira zajednica/skupina korisnika (obitelj, ustanova, udruga, lokalna*

*zajednica, ostalo).*

*2 - Putem humanitarnog telefonskog broja; organizacijom sportskih i kulturnih događanja; prikupljanjem pomoći na javnim mjestima; organizacijom drugih aktivnosti.*

*3 - Država/županija/ grad/mjesto.*

*4 - Određuju se samo kada je ciljana skupina korisnika šira zajednica/skupina korisnika*.

*1\* i 4\* - Ne odnosi se na zaklade, odnosno fundacije.*

***Dodatna obrazloženja:***

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Osobno ime, potpis odgovorne osobe i pečat** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Mjesto i datum |  |

Popunjavanjem i potpisivanjem ovog obrasca dajete izričitu privolu za prikupljanje, obrađivanje i čuvanje Vaših osobnih podataka navedenih u obrascu, Koprivničko-križevačkoj županiji (u daljnjem tekstu: Voditelju obrade) u svrhu dostave trogodišnjeg programa rada pravne osobe koja podnosi zahtjev za stalno prikupljanje i pružanje humanitarne pomoći, te dajete izričitu privolu da Koprivničko-križevačka županija ustupi na obradu osobne podatke iz ovog obrasca nadležnim ministarstvima na njihov zahtjev samo u slučajevima koji su propisani zakonom ili predstavljaju dio ugovornih obveza,.

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 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, zlouporabe, 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 i zakonskih obveza. Voditelj obrade će ishoditi brisanje Vaših osobnih podataka kada oni više neće biti nužni u odnosu na svrhu za koju su prikupljani sukladno Pravilima za upravljanje javnim dokumentarnim gradivom Koprivničko-križevačke županije („Službeni glasnik Koprivničko-križevačke županije“ broj 28/20.).“

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](mailto:zastita.podataka@kckzz.hr). Također, prigovor možete uložiti Agenciji za zaštitu osobnih podataka ([www.azop.hr](http://www.azop.hr)).