

**IZJAVA O DAVANJU PRIVOLE ZA
OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

Temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka (EU) 2016/679 kojom ja

„_____“, iz _____
(Ime i prezime) (adresa prebivališta/boravišta)

Hrvatskom savezu učeničkih zadruga, Dalmatinska 12/3, Zagreb, OIB: 45052309127
dajem privolu za davanje osobnog telefonskog broja, godine i mjesta rođenja te adrese
stanovanja radi popunjavanja Pristupnice i Vjerodajnice za zastupnika u skupštini
Hrvatskog saveza učeničkih zadruga te vođenje evidencije o zastupnicima u
Hrvatskom savezu učeničkih zadruga.

*Potpisom ovog dokumenta potvrđujem da me je HSUZ, kao voditelj obrade osobnih podataka, u svrhu
svojeg poslovanja, a sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka, upoznao s prikupljanjem i
obradom osobnih podataka, pravom na uvid, ispravak ili dopunu osobnog podatka, prigovor daljnjoj
ili prekomjernoj obradi ili brisanju osobnog podatka, mjerama za zaštitu osobnih podataka te svim
ostalim informacijama vezano za obradu osobnih podataka.*

Mjesto i datum:

Ime i prezime

_____ (vlastoručni potpis)