**IZJAVA**

**O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /kao zakonski zastupnik/ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(ime i prezime) (ime i prezime maloljetnika)

potpisom na ovu Izjavu dajem svoju slobodnu i izričitu privolu Istarskom vodovodu d.o.o. Buzet za prikupljanje i daljnju obradu osobnih podataka sadržanih u *prijavi za sezonski rad* (potvrda obrazovne ustanove o redovnom obrazovanju) te *na obradu svih osobnih podataka sadržanih u dokumentima koji slijede po prijavi (evidencijski list, Ugovor o povremenom radu)*, a sve u svrhu obavljanja sezonskom rada. Osim svrhe za koju je dana privola, prikupljeni osobni podaci se neće koristiti za druge svrhe.

Ovime potvrđujem da sam upoznat i suglasan sa postupkom povodom oglasa za sezonski rad te obradom podataka u tu svrhu.

Gore navedena dokumentacija po isteku svrhe obrade arhivira se i čuva u propisanom roku nakon čega se ista uništava, a sve sukladno Pravilniku o zaštiti i obradi arhivskog i registraturnog gradiva.

Potvrđujem da sam upoznat da imam pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade na temelju privole prije njezina povlačenja. Ispravak podataka ili obavijest o odustanku od dane privole za obradu osobnih podataka dostavlja se u pisanom obliku na adresu Društva ili putem elektroničke pošte na adresu [gdpr@ivb.hr](mailto:gdpr@ivb.hr) . (Za detaljnije informacije o pravima i obavezama Ispitanika možete se informirati na stranicama Agencija za zaštitu osobnih podataka [www.azop.hr](http://www.azop.hr) ili putem telefona 00385 (0)1 4609-000)

*Vlastoručni potpis*

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

Davatelj Izjave/Zakonski zastupnik