*logo*

**PRIVOLA (SUGLASNOST) ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA OVLAŠENIH ZASTUPNIKA ČLANICA *udruge \_\_\_\_***

Potpisom ove izjave dajem privolu *udruzi* (u nastavku teksta: voditelj obrade osobnih podataka) da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke kako slijedi: ime i prezime predsjednika/tajnika članice, zanimanje i zvanje, datum rođenja, adresa, OIB, e-pošta i mobitel.

Predmetnu privolu dajem u svrhu poslovanja *udruge,* a sukladno Zakonu o udrugama, Zakonu o tehničkoj kulturi, Statutu *udruge* i svim relevantnim propisima i internim dokumentima kojima se regulira rad *udruge* i njezinih članica (komunikacija sa članovima i članicama, pozivi na sastanke i drugo).

Mojim osobnim podacima pristup mogu imati ovlaštene osobe iz *udruge* te se mogu koristiti samo za gore navedenu svrhu.

*Udruga* poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka, a osobne podatke čuva sve dok postoji pravni temelj za obradu (privola) te će osobne podatke predati svojim izvršiteljima obrade koji mogu prikupljati i obrađivati osobne podatke samo sukladno uputama voditelja obrade osobnih podataka.

Upoznat/upoznata sam da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka, mogu pod određenim uvjetima koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoj osobni podatak, ispraviti ili dopuniti moj osobni podatak, prigovoriti daljnjoj ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu ili zatražiti brisanje mojeg osobnog podatka. Potvrđujem da sam od strane voditelja obrade osobnih podataka upoznat/upoznata kako sve ostale informacije vezano za obradu mojeg osobnog podatka mogu dobiti upitom na adresu elektroničke pošte: [szop@hztk.hr](mailto:szop@hztk.hr).

***Predmetnu privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat/upoznata da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu bez bilo kakvih negativnih posljedica.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Puni naziv članice |  | |
| Ime i prezime predsjednika |  | Vlastoručni potpis predsjednika: |
| Ime i prezime tajnika |  | Vlastoručni potpis tajnika: |
| Datum potpisa predsjednika | |  |
| Datum potpisa tajnika | |  |

**PRIVOLA (SUGLASNOST) ZA JAVNU OBJAVU OSNOVNIH PODATAKA O ČLANICAMA *udruge \_\_\_\_***

U svrhu transparentnog poslovanja *udruge,* a s obzirom da neki podaci o članicama koji se javno objavljuju sadrže osobni podatak (ime i prezime, osobni broj mobitela ili osobnu adresu elektroničke pošte) ovlašteni zastupnici članica *udruge* daju sljedeće podatke za javnu objavu (na internetskoj stranici *udruge* u publikacija *udruge* i dr.):

|  |  |
| --- | --- |
| Puni naziv članice |  |
| Ime i prezime predsjednika |  |
| Ime i prezime tajnika |  |
| Kontakt podaci članice: telefon, faks i mobitel |  |
| Adresa elektroničke pošte članice |  |
| Vlastoručni potpis predsjednika |  |
| Vlastoručni potpis tajnika |  |
| Datum |  |