

OPĆA BOLNICA ŠIBENSKO-KNINSKE ŽUPANIJE
Stjepana Radića 83
Šibenik

IZJAVA
o suglasnosti za dostavu i korištenje osobnih podataka u svrhu sudjelovanja na
natječajim za zapošljavanje/stručno osposobljavanje bez zasnivanja radnog odnosa
(PRIVOLA)

kojom ja

(čitko ime, prezime i OIB)

Potpisom ove Izjave dajem svoju izričitu suglasnosti da Opća bolnica Šibensko-kninske županije, OIB: 03861060066 (u daljnjem tekstu: Bolnica) prikuplja, obrađuje, koristi i analizira podatke, vodi zbirku mojih osobnih podataka uključujući i osobne podatke članova moje obitelji u svrhu sudjelovanja u natječajima za zapošljavanje i stručno osposobljavanje te utvrđivanje udovoljavanja traženih uvjeta kandidata za radno mjesto po ovom natječaju.

Sukladno navedenom izražavam svoju **osobnu slobodu i izričitu suglasnost** za korištenje spomenutih osobnih podataka od strane Bolnice, osoba koje od strane istog imaju dozvolu za prikupljanje, obradu, korištenje i arhiviranje osobnih podataka.

Privolu dajem dobrovoljno, upoznat sam da u svakom trenutku istu imam pravo povući uz određena ograničenja, da imam pravo tražiti ispravak, brisanje, ograničenje obrade, prenosivost i prigovor na obradu svojih osobnih podataka kod voditelja obrade kao i pristup informacijama koje osobne podatke voditelj obrade obrađuje.

Mjesto i datum:

Potpis:

(čitko ispisan osobni potpis)