*Obrazac 2.*

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

Za potrebe provedbe javnog poziva za prijem u radni odnos na određeno vrijeme u sklopu projekta **„ZAŽELI-prevencija institucionalizacije-Općina Trpinja-4“**, za radno mjesto: Radnik/ca za pomoć u kući za pružanje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama sa invaliditetom,

potvrđujem sljedeće:

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ime, prezime i OIB)*

**SUGLASAN SAM / NISAM SUGLASAN** **(*obavezno zaokružiti*)** da se moji osobni podaci sadržani u podnesenoj prijavi na predmetni Javni poziv za prijem u radni odnos na određeno vrijeme u sklopu projekta „ZAŽELI-prevencija institucionalizacije-Općina Trpinja-4“ i osobni podaci sadržani u naknadno dostavljanoj dokumentaciji, obrađuju od strane Općine Trpinja za potrebe provedbe predmetnog Javnog poziva i zapošljavanja. Suglasan sam da se moji osobni podaci objave na službenoj internet stranici i oglasnoj ploči Općine Trpinja, a u svrhu provedbe predmetnog javnog poziva te da Općina Trpinja, kao voditelj obrade, prikupljene podatke na temelju predmetnog javnog poziva, obrađuje u obimu i u svrhu provedbe javnog poziva, od strane ovlaštenih osoba za provedbu istoga

Svojim potpisom potvrđujem da mi je poznat identitet i kontaktni podaci Općine Trpinja sa sjedištem u Trpinji, Gajčanska 1, OIB:15398815159 te svi detalji o Javnom pozivu za prijam u radni odnos na određeno vrijeme u sklopu projekta „ZAŽELI-prevencija institucionalizacije-Općina Trpinja-4.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat s pravom da u svakom trenutku tijekom provedbe postupka javnog poziva mogu zatražiti pristup svojim osobnim podacima te ispravak, brisanje ili ograničavanje daljnje obrade mojih osobnih podataka.

Ova suglasnost je dana dobrovoljno te sam upoznat da je u svakom trenutku mogu povući te tražiti prestanak daljnje obrade mojih osobnih podataka te da povlačenje iste ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na suglasnosti prije nego je povučena.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Mjesto datum potpis davatelja izjave o suglasnosti*

*\* Izrazi koji se koriste u ovoj izjavi korišteni su neutralno i odnose se na osobe oba spola.*