**IZJAVA O SUGLASNOSTI (PRIVOLI)**

**ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

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

*(ime i prezime, adresa davatelja izjave – predstavnika/ce odn. zamjenika/ce predstavnika/ce Udruge)*

Upoznat/a sam i suglasan/a s imenovanjem za predstavnika/cu Udruge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(naziv Udruge, adresa sjedišta, OIB)*

u Forumu pacijenata Kliničke bolnice „Sveti Duh“ u 2023. godini i upoznat/a sam s time da su moji osobni podaci navedeni u *Obrascu 1 -* *Prijava za sudjelovanje u radu Foruma pacijenata Kliničke bolnice „Sveti Duh“ u 2023. godini*, na kojem sam svojim potpisom potvrdio/la njihovu točnost i istinitost.

U svojstvu predstavnika/ce odnosno zamjenika/ce predstavnika/ce Udruge u Forumu pacijenata Kliničke bolnice „Sveti Duh“ u 2023. godini dajem privolu voditelju obrade Kliničkoj bolnici „Sveti Duh“ da može koristiti moje osobne podatke kako slijedi:

1. Sve podatke navedene u Obrascu 1, u svrhu obrazlaganja prijedloga i objave na službenoj mrežnoj stranici Kliničke bolnice „Sveti Duh“, ako budem imenovan/a za člana/icu Foruma pacijenata Kliničke bolnice „Sveti Duh“.
2. Podatke navedene u prijavi (ime i prezime, adresa, adresa elektroničke pošte, broj telefona i/ili mobitela), u svrhu dostave akta o imenovanju i sazivanja sjednica Foruma pacijenata Kliničke bolnice „Sveti Duh“, ako budem imenovan/a članom/icom Foruma pacijenata Kliničke bolnice „Sveti Duh“.

Svojim potpisom također potvrđujem i da sam upoznat/a s pravom da u svakom trenutku mogu zatražiti pristup svojim osobnim podacima te ispravak, brisanje ili ograničavanje obrade mojih osobnih podataka, kao i pravo na podnošenje prigovora na obradu mojih osobnih podataka.

Upoznat/a sam da u svakom trenutku mogu povući ovu suglasnost (privolu).

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023.

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

(potpis davatelja/ice privole)