

OBRAZAC 10. Privola za prikupljanje i obradu osobnih podataka

Prihvatanjem ove Privole i ustupanjem Vaših osobnih podataka potvrđujete da ste istu pročitali i razumjeli te dopuštate da se Vaše osobne podatke prikuplja, obrađuje i koristi u svrhu sklapanja Ugovora o sufinanciranju programa/projekta i za sve daljnje obrade potrebne za vođenje evidencije korisnika državnih potpora male vrijednosti te objave podataka na internetskim stranicama, oglasnoj ploči i drugim medijima..

Suglasan/na sam da, u skladu s važećim zakonskim propisima i Općom uredbom o zaštiti podataka (GDPR), izvršiti prijenos mojih osobnih podataka trećim pravnim i drugim osobama kada je to potrebno radi provedbe aktivnosti, zakonskih obveza ili ostvarivanja prava i obveza.

S Vašim osobnim podacima postupat ćemo sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU GDPR) i Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018), uz primjenu odgovarajućih organizacijskih i tehničkih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja. Čuvamo povjerljivost Vaših osobnih podataka te je pristup osobnim podacima omogućen samo onim zaposlenicima kojima su oni potrebni radi provedbe njihovih poslovnih aktivnosti, a trećim osobama samo u slučajevima koji su propisani Uredbom i Zakonom o provedbi Uredbe.

Napominjemo da u svako doba, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja možete odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka. Opoziv privole možete podnijeti osobno dolaskom na gore navedenu adresu ili e-poštom na adresu: poljoprivreda@skz.hr.

Također, prigovor možete uložiti Agenciji za zaštitu osobnih podataka (www.azop.hr).

Korisnik financiranja preuzima obvezu čuvanja svih dokumenata, podataka ili drugih relevantnih materijala dostavljenih u provedbi programa ili projekta deset godina od posljednje uplate sredstava.

Naziv prijavitelja programa/projekta *

Privola za prikupljanje i obradu osobnih podataka daje se *

1. 1. DA

2. 2. NE

Mjesto i datum: *

Mjesto i datum:

Potpis osobe ovlaštene za zastupanje:

potpis voditelja programa/projekta: