

PODACI O VODITELJU OBRADU:

POLIKLINIKA ZA STOMATOLOŠKU PROTETIKU,

ORTODONCIJU I INTERNU MEDICINU I DENTALNI LABORATORIJ BREYER

sjedište/kontakt:

Š. V. Nazora 7/1, 44000 Sisak / uprava@poliklinika-breyer.hr

PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

(sukladno uvjetima propisanim čl. 7. Opće uredbe o zaštiti podataka)

Posebne napomene:

- za dijete privolu daje roditelj/zakonski zastupnik, osim u slučaju nuđenja usluga informacijskog društva izravno djetetu starijem od 16 godina
- potrebno je informirati pojedinca o obradi podataka za automatizirano donošenje odluka te o mogućim rizicima prijenosa podataka zbog nepostojanja odluke oprimjerenosti i odgovarajućim zaštitnim mjerama

Ime i prezime

OIB _____

Ime i prezime roditelja/zakonskog
zastupnika _____

Kontakt _____

Vrsta/kategorija prikupljenih
podataka _____

Vrsta obrade koja će se
provesti _____

DAJEM PRIVOLU ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA U SLJEDEĆE ODABRANE SVRHE:

Potvrđujem da sam upoznat/upoznata s tim da ovu privolu mogu odbiti ili u svakom trenutku

povući te da je obrada do trenutka povlačenja zakonita.

****NAPOMENA:** Privola se odnosi samo na navedene svrhe obrade i navedene kategorije osobnih podataka te se obrada osobnih podataka ne smije koristiti u druge svrhe. Obrada navedenih kategorija osobnih podataka provodit će se sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka i Zakonu o provedbi Opće uredbi o zaštiti podataka. Ako pojedinac želi povući privolu, to može učiniti pisanim putem na adresu: _____, putem e-pošte na adresu: _____ ili osobno na adresu sjedišta: _____

_Sisak, 01.09.2019._____

Mjesto/Datum


Igor Breyer, ravnatelj

