

Na temelju članka 6. stavka 1. a) Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka, dajem

I Z J A V U

Ja, _____ (ime i prezime kandidata/kandidatkinje) suglasan/suglasna sam da se moji osobni podaci (ime i prezime, životopis, adresa prebivališta odnosno boravišta, datum rođenja, OIB, adresa elektronička pošte, broj telefona/mobitela, stručna sprema i zvanje, podaci o trenutnom zaposlenju) prikupljanju, obrađuju i koriste od strane Varaždinske županije.

Suglasan/suglasna sam da se moji podaci iz prijave za člana/članicu Povjerenstva za zaštitu prava pacijenata u Varaždinskoj županiji, ukoliko budem imenovan/imenovana članom/članicom Povjerenstva, obrađuju i koriste od strane voditelja zbirke osobnih podataka Varaždinske županije u svrhu vođenja evidencije o članovima/članicama županijskih povjerenstava.

Suglasan/suglasna sam da se moji podaci o broju telefona/mobitela i adresi elektroničke pošte dostavljaju članovima/članicama radnih tijela Županijske skupštine.

Upoznat sam da u svakom trenutku mogu povući Izjavu.

U _____, dana _____ 2025.

(potpis kandidata)