******Vukovarsko-srijemska županija

Općina Tovarnik

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

 (ime i prezime podnositelja obrasca)

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

 (adresa)

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

 (OIB)

**OBRAZAC SUGLASNOSTI O KORIŠTENJU**

**OSOBNIH PODATAKA**

Potpisom ovog obrasca dajem suglasnost Općini Tovarnik – Povjerenstvu za dodjelu stipendija Općine Tovarnik, da može koristiti moje osobne podatke (ime i prezime, OIB, IBAN žiro računa) kod obrade podataka u svrhu provedbe postupka po Javnom pozivu za podnošenje zahtjeva za dodjelu stipendija Općine Tovarnik za akademsku godinu 2024./2025. (KLASA: 604-02/24-01/01, URBROJ: 2196-28-04-24-2).

Moji osobni podaci mogu se koristiti samo za navedenu svrhu.

Ovaj obrazac dajem kao prilog Zahtjevu za dodjelu stipendije Općine Tovarnik.

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

 (mjesto i datum) (potpis davatelja obrasca)

*Predmetnu suglasnost dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat/a da u bilo koje vrijeme mogu povući suglasnost bez bilo kakvih negativnih posljedica. Također sam upoznat/a da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka, mogu pod određenim uvjetima, koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti moje osobne podatke, prigovoriti daljnjoj, ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih podataka te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade. Potvrđujem da sam od strane voditelja obrade osobnih podataka upoznat/a kako sve ostale informacije vezano za obradu mojih osobnih podataka mogu dobiti u Općini Tovarnik kao i da mogu istoj podnijeti prigovor na obradu mojih osobnih podataka.*