

JU DOM ZDRAVLJA KISELJAK
Bana Josipa Jelačića 89a
71 250 Kiseljak

SUGLASNOST/SAGLASNOST ZA OBRADU OSOBNIH/LIČNIH PODATAKA

(u skladu sa člankom 9. Zakona o zaštiti ličnih podataka BiH)

Ime i prezime _____

Adresa stanovanja _____

Kontakt telefon, e-mail adresa _____

Svrha obrade osobnih/ličnih podataka

Obrada osobnih/ličnih podataka vrši se isključivo u svrhu provođenja javnog natječaja Doma zdravlja Kiseljak, broj: _____, uključujući provjeru ispunjavnja uvjeta, evaluaciju prijave i donošenja odluke o izboru kandidata.

Ja, _____ ovim putem dobrovoljno, izričito i nedvosmisleno dajem suglasnost/saglasnost JU Domu zdravlja Kiseljak, kao kontroloru osobnih/ličnih podataka, da prikuplja, koristi, evidentira, pohranjuje i na drugi način obrađuje moje osobne/lične podatke koje sam dostavio/la isključivo u okviru prijave na javni natječaj broj: _____ za prijem u radni odnos za poziciju _____.

Suglasnost/saglasnost se daje u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Sl. novine BiH", broj:12/25) i internim aktima JU Doma zdravlja Kiseljak.

Upoznat/a sam sa sljedećim pravima:

- da u svakom trenutku povučem ovu suglasnost/saglasnost
- da povlačenje suglasnosti/saglasnosti ne utiče na zakonitost obrade izvršene prije njenog povlačenja
- pravo na zaštitu, povjerljivost i ograničen pristup mojim osobnim/ličnim podacima

Ovu suglasnost/saglasnost dajem svjesno i dobrovoljno nakon što sam jasno upoznat/a sa svrhom obrade osobnih/ličnih podataka.

svojeručni potpis nosioca podataka

Mjesto, _____

Datum, _____