



Insula

Županijska specijalna bolnica
za psihijatriju i rehabilitaciju

Kampor 224 · 51280 Rab · Hrvatska

OIB: 91616680822
T. +385(0) 51 750 640
F. +385(0) 51 750 655
www.sb-insula.hr

IME I PREZIME: _____

OIB: _____

ADRESA: _____

U _____, _____ godine

PRIVOLA

Ovime dobrovoljno dajem privolu da se moji osobni podaci (ime i prezime, adresa, OIB, datum i mjesto rođenja, e-mail adresa, broj telefona) koriste od strane INSULE-županijske specijalne bolnice za psihijatriju i rehabilitaciju u svrhu sudjelovanja u natječaju za zapošljavanje i utvrđivanja udovoljavanja traženih uvjeta kandidata za radno mjesto po ovom natječaju.

INSULA-županijska specijalna bolnica za psihijatriju i rehabilitaciju ne smije moje osobne podatke iz ove privole dostavljati trećima niti ih smije koristiti u druge svrhe osim i jedino u svrhu radi koje dajem ovu privolu.

Potpisom ove privole, izjavljujem da sam upoznat/a s pravom:

- da od Županijske specijalne bolnice INSULA u bilo kojem trenutku mogu zatražiti pristup mojim osobnim podacima, njihov ispravak, brisanje i ograničavanje obrade,
- da Županijskoj specijalnoj bolnici INSULA mogu uložiti prigovor na obradu mojih osobnih podataka,
- da imam pravo na prenosivost podataka,
- da imam pravo na podnošenje prigovora nadležnom tijelu (Agencija za zaštitu osobnih podataka),
- da imam pravo postaviti upit službeniku za zaštitu podataka Županijske specijalne bolnice INSULA ako smatram da je došlo do bilo kakve povrede u obradi mojih osobnih podataka,
- da mogu u svako doba, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja, odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade osobnih podataka.

Opoziv privole podnosi se isključivo putem preporučene pošte na adresu INSULA-županijska specijalna bolnica za psihijatriju i rehabilitaciju, Kampor 224, 51280 Rab, s naznakom - opoziv privole-.

Podatke prikupljene u svrhu sudjelovanja u natječaju za zapošljavanje, Županijska specijalna bolnica INSULA će čuvati 3 (tri) mjeseca po okončanju natječaja, koji završava dostavljanjem Obavijesti kandidatima odlukom o odabiru kandidata, nakon čega će podaci biti brisani iz evidencije Županijske specijalne bolnice INSULA, a dokumentacija strojno uništena.

Vlastoručni potpis:
