**PRIVOLA / SUGLASNOST**

**ZA OBRADU I OBJAVU OSOBNIH PODATAKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| OIB: |  |
| Adresa: |  |
| Telefon: |  |
| MIBPG: |  |

Svojim potpisom dajem privolu Općini Hum na Sutli da moje osobne podatke (ime, prezime, adresu, OIB, telefon, MIBPG) koristi, prikuplja i obrađuje kao podatke podnositelja zahtjeva za sufinanciranje premije osiguranja u 2024. godini te se mogu ustupati trećim osobama samo u slučajevima koji su izričito propisani zakonom, a koriste se do završetka postupka.

U Humu na Sutli, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024.

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

 Potpis podnositelja zahtjeva