

**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