

**IZRIČITA PRIVOLA**  
**u smislu čl. 6., st., 1., točka (a) Opće uredbe o zaštiti podataka (EU) br. 2016/679**

Ja, \_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (adresa)

svojim vlastoručnim potpisom dajem izričitu privolu Općini Hum na Sutli kao Voditelju obrade da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke putem, a u tu svrhu, pripremljenog obrasca za utvrđenje ispunjenja uvjeta za ostvarenje prava na učeničku/studentsku stipendiju iz Proračuna Općine Hum na Sutli sukladno Pravilniku o dodjeli stipendija i jednokratnih potpora učenicima srednjih škola i studentima (Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije br. 41/22, 41/23) te da ih neće dodatno obrađivati u svrhu koja je različita od prethodno navedene.

Dajem izričitu privolu (zaokružiti jedan odgovor)

DA	NE
----	----

Prihvatanjem uvjeta i dostavom potrebne dokumentacije sukladno natječaju smatra se da slobodno i izričito dajete privolu za prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Općini Hum na Sutli kao Voditelju obrade.

Potrebno je naglasiti da je ovdje riječ o dobrovoljnom davanju podataka te da ovu privolu niste dužni prihvatiti, odnosno da niste dužni unositi svoje osobne podatke u prijavnu formu Natječaja.

Ustupanjem Vaših osobnih podataka unosom u prijavni obrazac smatra se da ste suglasni s obradom istih u ranije navedene svrhe.

Napominjemo da možete u svako doba, u potpunosti i djelomice, bez naknade i objašnjenja odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka.

Opoziv privole možete zatražiti:

- Osobno – u prostorima Općine Hum na Sutli
- Poštom na adresu: Hum na Sutli 175, Hum na Sutli
- e-poštom na adresu: [pisarnica@humnasutli.hr](mailto:pisarnica@humnasutli.hr)

Također, napominjemo da imate na prigovor nadzornom tijelu za zaštitu osobnih podataka na adresi:

**Agencija za zaštitu osobnih podataka**

**Martićeve ulica 14**

**HR - 10 000 Zagreb**

Ovim putem izričito izjavljujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati privolu za obradu osobnih podataka.

U Humu na Sutli, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Potpis studenta/učenika/roditelja/skrbnika podnositelja zahtjeva)