



IZJAVA O POVJERLJIVOSTI – vanjski suradnici

Ime											
Prezime											
OIB											
Temelj izjave											

Ovom izjavom obvezujem se pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da ću sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka čuvati povjerljivost svih osobnih podataka kojima imam pravo i ovlast pristupa a koji se nalaze u zbirkama osobnih podataka koje vodi Institut za medicinska istraživanja i medicinu rada, te da ću iste osobne podatke koristiti isključivo u točno određenu (propisanu) svrhu.

Također se obvezujem da osobne podatke kojima imam pravo i ovlast pristupa neću dostavljati/davati na korištenje niti na bilo koji drugi način učiniti dostupnima trećim (neovlaštenim) osobama, te se obvezujem da ću povjerljivost istih osobnih podataka čuvati i nakon prestanka ovlasti pristupa osobnim podacima.

Upoznat sam da bilo kakvo neovlašteno raspolaganje osobnim podacima kojima imam pravo pristupa u svojem radu predstavlja povredu radne obveze i važećih propisa.

PRIVOLA

Ovim putem dajem privolu Institutu za medicinska istraživanja i medicinu rada za prikupljanje mojih osobnih podataka u skladu sa Općom uredbom o zaštiti podataka i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka.

Suglasnost se odnosi samo na gore navedene podatke i koristiti će se samo u svrhu izjave/privole.

Privola se može povući u bilo kojem trenutku putem obrasca dostupnog na <https://www.imi.hr/info>.

Mjesto i datum _____ Potpis _____

T +385 01 4682 502

E uprava@imi.hr

A Ksaverska cesta 2, 10 001 Zagreb

PO Box 291, Croatia

W www.imi.hr