

**DVOGODIŠNJI PROGRAMA USMJEREN
UNAPRJEĐENJU KVALITETE ŽIVOTA I ZAŠTITI PRAVA STARIJIH
OSOBA ZA 2023. I 2024. GODINU****P2. OSIGURAVANJE USLUGA ZA STARIJE OSOBE U ZAJEDNICI
- USLUGA PRIJEVOZA „VOZIMO SE“**

Ime i prezime :			
OIB:			
Datum i mjesto rođenja:			
Spol (<i>molimo označiti</i>)	M	Ž	
Imate li kakvu poteškoću?	DA	NE	
Ukoliko imate, kratko opišite poteškoću:			
Adresa stanovanja:			
Mjesto i poštanski broj:			
Posjedujete li osobno vozilo?	DA	NE	
Razlog prijave na program?			

PODACI ZA KONTAKT:

Kućni telefon:			
Mobitel:			
E-mail adresa:			
Datum upisa:			

Označiti aktivnost kojoj se priključujete:

 BESPLATNI PRIJEVOZ OSOBA STARIJE ŽIVOTNE DOBI

U _____

(mjesto i datum)

Potpis _____



PRIVOLA za korištenje osobnih podataka

Potpisom ovog dokumenta dozvoljavam voditelju obrade, Gradskom društvu Crvenog križa Vodice, korištenje mojih osobnih podataka kako slijedi:

- ime i prezime, mjesto i datum rođenja, spol, oib, broj osobne, adresa stanovanja, poštanski broj, grad i fotografije u svrhu podnošenja izvještaja te promocije
- kontakt informacije: telefon, mobitel i e-mail adresu

Svojim potpisom ove Privole potvrđujem kako sam prije potpisivanja ove suglasnosti upoznat sa sljedećim:

1. **Gradsko društvo Crvenog križa Vodice** kao voditelj obrade prikuplja gore navedene osobne podatke u svrhu zakonske obveze vođenja evidencije korisnika socijalnih programa.
2. **Gradsko društvo Crvenog križa Vodice** kao voditelj obrade gore navedene podatke će dijeliti samo u svrhu projekta **“VOZIMO SE” dvogodišnji programa usmjeren unaprjeđenju kvalitete života i zaštiti prava starijih osoba za 2023. i 2024. godinu. P2. Osiguravanje usluga za starije osobe u zajednici - usluga prijevoza**
3. Nad navedenim podacima ne vrše se nikakve dodatne obrade osim nužnih za zakonsko provođenje te informativnih u svrhu statističkih izvješća.
4. Navedeni podaci čuvaju se u arhivi u trajanju od 5 godina, sukladno zakonskoj regulativi.
5. U svrhu ostvarenja svojih prava na osobne podatke od Voditelja obrade imam pravo zatražiti:
 - a. pristup mojim osobnim podacima,
 - b. ispravak mojih osobnih podataka,
 - c. ograničiti obrade koji se odnose na mene kao ispitanika,
 - d. uložiti prigovor na obradu takvih podataka,
 - e. pravo na prenosivost podataka;
 - f. povlačenje ove suglasnosti (privole) ukoliko povlačenje ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego što je ona povučena.
2. U slučaju nepravilnosti zbog kojih je došlo do povrede mojih prava prema *važećoj regulativi**, imam pravo na podnošenje prigovora nadležnom nadzornom tijelu:

Agencija za zaštitu osobnih podataka, Martićeva ulica 14, Zagreb
tel 00 385 1 4609 000, fax 00 385 1 4609 099, e-mail azop@azop.hr

Suglasan sam da me Gradsko društvo Crvenog križa Vodice povremeno informira u svrhu provođenja projekta i to:

- pozivom na telefonski broj
- pozivom na mobitel
- slanjem SMS poruke
- slanjem povremenih e-mail obavijesti
- slanjem dopisnica na adresu poštom

U Vodicama, ____ . ____ . 20 ____ . god.

Ispitanik (korisnik programa)

*UREDBA (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) ili GDPR (General Data Protection Regulation)