

JU „DOM ZDRAVLJA“ TRAVNIK
Vezijska 1, 72270 Travnik
030-518 138

SAGLASNOST ZA OBRADU LIČNIH PODATAKA

(u skladu sa članom 9. Zakona o zaštiti ličnih podataka)

Ime i prezime _____

Adresa stanovanja _____

E-mail, mobitel _____

SVRHA OBRADJE LIČNIH PODATAKA:

Obrada ličnih podataka vrši se isključivo u svrhu provođenja postupka prijema radnika po javnom oglasu/konkursu JU „Dom zdravlja“ Travnik, uključujući provjeru ispunjavanja uslova, evaluaciju prijave i donošenje odluke o izboru kandidata.

Ja, _____ ovim putem dobrovoljno, izričito i nedvosmisleno dajem saglasnost JU „Dom zdravlja“ Travnik, kao kontroloru ličnih podataka, da prikuplja, koristi, evidentira, pohranjuje i na drugi način obrađuje moje lične podatke koje sam dostavio/la u okviru prijave na javni oglas/konkurs za prijem u radni odnos za poziciju _____, isključivo u gore navedenu svrhu.

Saglasnost se daje u skladu sa odredbama Zakona o zaštiti ličnih podataka Bosne i Hercegovine i internim aktima JU „Dom zdravlja“ Travnik.

Upoznat/a sam sa sljedećim pravima:

- pravo da u svakom trenutku povučem ovu saglasnost,
- da povlačenje saglasnosti ne utiče na zakonitost obrade izvršene prije njenog povlačenja
- pravo na zaštitu, povjerljivost i ograničen pristup mojim ličnim podacima.

Ovu saglasnost dajem svjesno i dobrovoljno, nakon što sam jasno upoznat/a sa svrhom obrade ličnih podataka.

Svojeručni potpis nosioca podataka

Mjesto, _____

Dana, _____