

**SUGLASNOST
ZA DAVANJE OSOBNOG PODATKA
o trajanju COVID-19 potvrdu o cijepljenju ili preboljenju.**

(Radnici koji su dostavili na uvid potvrdu o cijepljenju ili preboljenju)

Potvrđujem da sam upoznata s Evidencijom obrade osobnih podataka u Dječjem vrtiću Olga Ban Pazin i osobama odgovornim za pohranu osobnih podataka u uvjetima CORONA pandemije, KLASA:003-05/21-01/05; URBROJ:2163/01-09-21-1 od 16.studenog 2021. I Odlukom Stožera civilne zaštite Republike Hrvatske KLASA: 810-06/20-01/7; URBROJ: 511-01-300-21-452 od 12. studenoga 2021.g. o uvođenju posebne sigurnosne mjere obveznog testiranja dužnosnika, državnih službenika i namještenika, službenika i namještenika u javnim službama, službenika i namještenika u lokalnoj i područnoj (regionalnoj) samoupravi te zaposlenika trgovačkih društava i ustanova (NN 121/21.)

SVOJIM POTPISOM

(zaokružiti)

DAJEM SUGLASNOST

NE DAJEM SUGLASNOST

DJEČJEM VRTIĆU "Olga Ban" PAZIN da prikuplja moj osobni podatak o trajanju COVID-19 potvrde o cijepljenju ili preboljenju.

Napomena:

Ukoliko date suglasnost u bilo kojem trenutku suglasnost možete povući.

U slučaju ne davanja ili povlačenja ove suglasnosti dužni ste dva puta u sedam dana (u datume određeno od strane Vrtića) donositi na uvid EU COVID potvrdu ili potvrdu o cijepljenju osobi koju odredi Ravnateljica ili izvršiti obvezno testiranje.

Datum: _____ Potpis radnice: _____