

IZJAVA
O PRIHVAĆANJU KANDIDATURE ZA ČLANA
SAVJETA MLADIH GRADA KRAPINE

Ja _____ , _____
(ime i prezime kandidata) (dan, mjesec, godina rođenja)

iz _____ , _____
(adresa) (broj važeće osobne iskaznice i mjesto njezina izdavanja)

izjavljujem da prihvaćam kandidaturu _____
(naziv predlagatelja)

za člana Savjeta mladih Grada Krapine.

U _____
(mjesto i datum) (potpis kandidata)

Osobne podatke (ime, prezime, datum i godina rođenja, broj i mjesto izdavanja osobne iskaznice, adresa prebivališta/ boravišta) prikupljene popunjavanjem ovog obrasca Grad Krapina (Krapina, Magistratska 30), kao voditelj obrade, prikuplja isključivo u svrhu provođenja postupka izbora članova Savjeta mladih Grada temeljem privole ispitanika kojom se smatra potpis ispitanika na ovom obrascu. Tako prikupljeni osobni podaci dostavljati će se Gradskom vijeću i Odboru za izbor i imenovanja. Podaci će se čuvati 5 godina te ispitanik može zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje istih ili ograničavanje obrade koja se na njega odnosi te ispitanik ima pravo na ulaganje prigovora na obradu podataka te pravo na prenosivost podataka. Ispitanik ima pravo u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Ispitanik ima pravo na podnošenje prigovora Agenciji za zaštitu osobnih podataka.