

REPUBLIKA HRVATSKA

SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA

UPRAVNI ODJEL ZA ZDRAVSTVO, SOCIJALNU SKRB I DEMOGRAFIJU

PRIJAVNICA

za sudjelovanjem na edukaciji
vezanoj za socijalno planiranje, provedbu i
praćenje županijskih socijalnih planova

koja će se održati od 28. i 29. listopada 2024. godine u Makarskoj, Valamar Meteor hotel

IME I PREZIME:	
E-MAIL ADRESA:	
PRIPADNOST CILJANOJ SKUPINI (označiti):	A) član Savjeta za socijalnu skrb Splitsko-dalmatinske županije B) zaposlenik Upravnog odjela za zdravstvo, socijalnu skrb i demografiju Splitsko-dalmatinske županije

(mjesto i datum)

(potpis podnositelja prijave)



Sufinancirano sredstvima
Europske unije



SPLITSKO
DALMATINSKA
ŽUPANIJA

IME I PREZIME: _____

DATUM: _____

PRIVOLA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA
u svezi provedbe projekta "*Socijalni plan Splitsko-dalmatinske županije*", SF.3.4.08.01.0016,
sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda plus u sklopu
Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.- 2027.

1. SUGLASAN/NA SAM

da se moji osobni podaci prilikom prijave/uključenja u projekt "*Socijalni plan Splitsko-dalmatinske županije*", SF.3.4.08.01.0016, sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda plus u sklopu Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027., kao i podatci iz dokumentacije mojih osobnih dokumenata i kojima se dokazuje ispunjenje uvjeta za pripadnost ciljanoj skupini projekta koriste u svrhu provedbe projekta, odnosno da se isti prikupljaju i obrađuju od strane nositelja projekta Splitsko-dalmatinske županije u projektu te da se ustupe, u svrhu izvještavanja o projektu Posredničkom tijelu razine 2 i Upravljačkom tijelu, isključivo u svrhu provedbe projekta "*Socijalni plan Splitsko-dalmatinske županije*", SF.3.4.08.01.0016.

2. SUGLASAN/NA SAM

da me se fotografira i snima tijekom razdoblja provedbe "*Socijalni plan Splitsko-dalmatinske županije*", SF.3.4.08.01.0016 te da se fotografije i snimke na kojima se nalazim koriste u svrhu javne komunikacije nositelja projekta s javnošću, putem objava na službenoj internetskoj stranici nositelja i partnera u projektu, na društvenim mrežama, kao i objava u medijima (novine, radio, TV).

Ova privola je dana dobrovoljno.

Upoznat sam da privola iz točke 1. o prikupljanju i obradi osobnih podataka vrijedi u razdoblju tijekom trajanja Projekta i nakon završetka Projekta, onoliko dugo koliko je potrebno u svrhe radi koje se osobni podaci obrađuju.

Upoznat sam da u svakom trenutku mogu povući privolu iz točke 2. vezanu uz fotografiranje i snimanje tijekom razdoblja provedbe Projekta te tražiti prestanak daljnje obrade ovih osobnih podataka. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Pravo na pristup osobnim podacima te informaciju o načinu obrade i brisanja osobnih podataka kao i o povlačenju privole na obradu osobnih podataka moguće je ostvariti pisanim putem na e-mail: zdravstvo@dalmacija.hr u svakom trenutku.

Upoznat sam da u slučaju opravdane sumnje da obrada osobnih podataka nije izvršena transparentno imam pravo prigovora nadležnom nadzornom tijelu Agenciji za zaštitu osobnih podataka. Prikupljeni osobni podaci čuvaju se sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (Uredba (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016.) i Zakonu o provedbi Opće uredbi o zaštiti podataka (Narodne novine 42/2018.) te će isti nakon isteka rokova propisanim zakonom, internim aktima organizacije (nositelja i partnera u Projektu) i rokova utvrđenih ovom izjavom biti izbrisani.

(potpis podnositelja prijave)