

**UDRUGA DRUŠTVO ZA ISTRAŽIVANJE I POTPORU (DIP),
WENZELOVA 2, 51000 RIJEKA,
OIB: 78171364712 (UDRUGA/ČLANSTVO)**

Potpisom ove izjave dajem privolu voditelju obrade osobnih podataka, Društvu za istraživanje i potporu, Wenzelova 2, Rijeka, dip@dip.hr da može koristiti moje osobne podatke (ime i prezime, OIB, IBAN žiro računa, prebivalište, kopiju osobne iskaznice i kopiju kartice banke u kojoj je otvoren žiro račun) kod obrade podataka u svrhu izvršavanja prava ostvarenih prema uvjetima:

1. Prema Uredbi o zaštiti osobnih podataka¹, udruga (voditelj obrade podataka) dužna je informirati i dobiti privolu od osoba za koje ima zakonitog razloga za prikupljanje osobnih podataka. Radi izvršavanja procesa i radnji vezanih uz zakonske obaveze uz Zakon o udrugama (registra/evidencija članstva) i Zakona o neprofitnom računovodstvu, kao i drugih zakona kojima se regulira rad udruga te zaštite prava prikupljaju se i obrađuje sljedeće:
 - a) **Osobni podaci** (označi s križićem za koje osobne podatke dajete suglasnost)
 - Ime, prezime i adresa
 - OIB, JMBG
 - broj tekućeg računa, broj žiro računa
 - broj telefona i/ili mobitela
 - fotografije, video snimke u svrhu izvještavanja i objava u javnosti
 - za članove posebnih skupina poput maloljetne djece i osoba s invaliditetom, odnosno nominalne članove (prema Statutu), osim gore navedenog:
 - podaci o roditeljima, starateljima i/ili udomiteljima
 - podaci o obrazovanju i stručnoj spremi članova i njihovih roditelja, staratelja i/ili udomitelja, ako je primjenjivo
 - dodatni osobni podaci o zdravlju za nominalne članove koji sudjeluju u aktivnostima koje se provode u njihovom interesu i to:
 - podaci o povijesti bolesti i liječenju (dijagnoze i sl., rješenje nadležnih tijela vještačenja za osobe s invaliditetom, obrazac procjene osoba...)
 - podaci o stečenim pravima osoba s invaliditetom i/ili mladih, djece s teškoćama u razvoju i psihosocijalnom funkcioniranju (rješenja i sl.)
 - b) **Preslike dokumenata u kojima se nalaze osobni podaci:**
 - osobna iskaznica
 - dokaz o završenom školovanju (svjedodžba, diploma i sl.)
 - uvjerenje o zdravstvenoj sposobnosti
 - potvrda Zavoda za mirovinsko osiguranje o utvrđenom staž
 - potvrda nadležnog suda o nekažnjavanju iz sustava e-građani ili ovjereni obrazac sa sud
 - potvrda liječnika, povijest bolesti, rješenje nadležnih tijela vještačenja, rješenja o osobnoj invaliditeta, rješenja o pravu na zajamčenu minimalnu naknadu, rješenje o dječjem doplatku i drugi dokumenti kojima se stečena prav dokazuju
 - c) **Vaši osobni podaci se nalaze na sljedećim dokumentima koje proizvodi ova udruga, odnosno ovlašteni knjigovodstveni servis:**
 - ugovor o radu, ugovor o djelu, ugovor o autorskom djelu, studentski ugovor, učenički ugovor
 - obračunska lista, obračun drugog dohotka, Obrazac IP (podaci o plaći, mirovini, doprinosima, porezima i prirezu, putni nalozi, obrazac loko vožnje)
 - Registar članova udruge
 - Odluke Skupštine i/ili tijela upravljanja o izboru tijela upravljanja
 - Protokol za ulazne podatke o članovima, protokol o obiteljskom statusu za nominalne članove i sl.

Ovi podaci proslijeđuju se nadležnim tijelima kao što su:

¹ U skladu s člancima 6., 7. i 13. Uredbe 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 van snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“, broj 42/18).

- Hrvatski zavod za mirovinsko osiguranje
- Hrvatski zavod za zdravstveno osiguranje
- MF - Porezna uprava
- Preslike gore navedenih dokumenata se ne dostavljaju donatorima prema sklopljenim ugovorima o donacijama, a nadležnim tijelima nadzora (ministarstva i sl.) se daju na uvid, u skladu sa zakonskim obvezama pravnih osoba o izvještavanju o primitcima zaposlenika i/ili pravima i obvezama iz područja osiguranja i primljenih donacija za potrebe praćenja programa i projekata.
- Prosljeđuju se na obradu u knjigovodstveni servis, službi za obračun plaća i naknada.

Svim ostalim stranama ovi podaci se neće dostavljati, a u slučaju da budu zatraženi od neke treće strane, prosljeđivat će se samo uz izričitu pisanu privolu zaposlenika.

Prikupljeni podaci čuvaju se u stručnoj službi na adresi: Wenzelova 2, 51000 Rijeka, a voditelj obrade je Karmen Vučetić, dok je službenik za zaštitu osobnih podataka Marta Berčić. Navedeni osobni podaci mogu se koristiti samo za naveden svrhe. Mojim osobnim podacima pristup mogu imati ovlaštene osobe iz *odjela* voditelja osobnih podataka za svrhu koja je gore navedena.

Podaci mogu biti izbrisani na Vaš zahtjev, ali samo u onoj mjeri kojom se ne krše obveze zakonskih propisa iz područja obračun poreza, zakona o rokovima čuvanja dokumentacije i sl. Naknadno povlačenje privole, ne utječe na zakonitost ranije provedenih obrada osobnih podataka.

Svojom potpisom potvrđujete da ste obaviješteni o načinu prikupljanja, obujmu prikupljenih podataka, korištenju i obradi osobnih podataka, te ste suglasni s postupanjem na ovakav način.

Predmetnu privolu/suglasnost dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat/a da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu/suglasnost bez bilo kakvih negativnih posljedica. Također sam upoznat/a da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka, mogu pod određenim uvjetima, koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti moje osobne podatke, prigovoriti daljnjoj, ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih podataka te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade. Potvrđujem da sam upoznat da od voditelja obrade osobnih podataka, kako sve ostale informacije vezano za obradu mojih osobnih podataka, mogu dobiti upitom na adresu elektroničke pošte dip@dip.hr, kao i da mogu podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka na istu adresu elektroničke pošte.

Datum:

IME I PREZIME ČLANA:

Potpis člana:

IME I PREZIME RODITELJA / SKRBNIKA:

Potpis roditelja / skrbnika:

Osobni podaci mogu se koristiti samo za navedenu svrhu.

Potpis davatelja/ice privole: _____