



## CENTAR ZA PRUŽANJE USLUGA U ZAJEDNICI METKOVIĆ

Ante Starčevića 25, 20 350 Metković, HRVATSKA

### IZJAVA OBVEZNIKA PLAĆANJA

**o davanju suglasnosti za prikupljanje i obradu osobnih podataka  
u svrhu ostvarivanja prava na smještaj u Centru za pružanje usluga u zajednici Metković  
\_\_\_\_\_ (ime i prezime kandidata)**

Ovom Izjavom ja, (ime i prezime, adresa, OIB):

\_\_\_\_\_ kao obveznik plaćanja cijene smještaja kandidata za uslugu dugotrajnog smještaja u Centru za pružanje usluga u zajednici Metković (ime i prezime, adresa i OIB kandidata):

\_\_\_\_\_ dajem suglasnost Centru, kao voditelju zbirke osobnih podataka, za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka u svrhu ostvarivanja prava na uslugu smještaja u Centru imenovanog kandidata, te, u slučaju realizacije smještaja, u svrhu redovnog plaćanja usluge smještaja i drugih usluga koje se pružaju u Centru, kao i u svrhu naknade štete koju imenovani uzrokuje Centru, te druge svrhe vezane za pokriće troškova imenovanog u Centru (zdravstvena zaštita i sl.), a temeljem ovlasti koje za Centar proizlaze iz Zakona o socijalnoj skrbi i drugih važećih propisa kojima su regulirane socijalne usluge.

Od strane voditelja zbirke osobnih podataka informiran sam:

- da će se moji osobni podaci koristiti samo za ispunjenje navedene, zakonom utvrđene svrhe
- da će se moji osobni podaci čuvati u zakonom propisanom roku
- da će se obrađivati na način da se osigura načelo povjerljivosti i zaštite osobnih podataka
- da u svakom trenutku imam pravo povući ovu suglasnost i obratiti se Agenciji za zaštitu osobnih podataka, Zagreb, kao nadzornom tijelu.

Ime i prezime obveznika plaćanja: \_\_\_\_\_

Potpis obveznika plaćanja: \_\_\_\_\_

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_