REPUBLIKA HRVATSKA

OSNOVNA ŠKOLA IVANSKA

Petra Preradovića 2, Ivanska

Ime i prezime kandidata/kandidatkinje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

**U SVRHU PRIJAVE NA NATJEČAJ**

1. Izjavljujem da sam upoznat/a s uvjetima natječaja za pomoćnika učenicima s teškoćama u razvoju za školsku godinu 2018./2019. i da ih u cijelosti prihvaćam.

2. Izjavljujem da dajem privolu za pristup mojim osobnim podacima, prikupljanje i njihovu daljnju obradu vezano za uvjete natječaja za pomoćnika učenicima s teškoćama u razvoju za školsku godinu 2018./2019.godinu.

3. Izjavljujem da dajem suglasnost za čuvanje osobnih podataka iz natječajne dokumentacije Osnovnoj školi Ivanska, Petra Preradovića 2, 43 231 Ivanska, koji se čuvaju sukladno popisima i rokovima čuvanja propisanih Pravilnikom o arhivskom i registraturnom gradivu izvan arhiva.

4. Izjavljujem da dajem suglasnost za objavu osobnih podataka na listi o rezultatima natječaja koja će biti objavljena na web stranici Osnovne škole Ivanska.

5. Ovim putem također izjavljujem da sam upoznat/a da u svakom trenutku imam pravo povlačenja ove privole i zatražiti brisanje podataka iz objave.

 U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Vlastoručni potpis kandidata prijavljenog na natječaj:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 OIB kandidata prijavljenog na natječaj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_