

REPUBLIKA HRVATSKA  
CENTAR ZA SOCIJALNU  
SKRB SPLIT  
GUNDULIĆEVA 25

**Z A H T J E V**  
za izdavanje potvrde iz  
evidencije

**PODACI O PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

*(molimo vas da sve podatke unesete čitko)*

Ime

Prezime

OIB

Datum, mjesto i godina rođenja \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta \_\_\_\_\_

Adresa boravišta *(stanovanja)* \_\_\_\_\_

Broj mobitela ili telefona \_\_\_\_\_

Potvrda mi je potrebna u svrhu

U Splitu, \_\_\_\_\_

Potpis podnositelja zahtjeva

## **PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

Svojim potpisom slobodno i izričito dajem privolu da se moji osobni podaci sadržani u zahtjevu za izdavanje potvrde obrađuju od strane Centra za socijalnu skrb Split (u daljnjem tekstu Centar) a sve u svrhu izdavanja potvrde.

Upoznat sam da će Centar s mojim osobnim podacima postupati sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (GDPR), Zakonu o socijalnoj skrbi, Zakonu o općem upravnom postupku uz primjenu odgovarajućih tehničkih i sigurnosnih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja. Također sam upoznat da Centar štiti privatnost svojih korisnika, čuva povjerljivost osobnih podataka te omogućava pristup i priopćavanje osobnih podataka samo onim svojim zaposlenicima kojima su isti potrebni radi provedbe njihovih poslovnih aktivnosti, a trećim osobama samo u slučajevima koji su izričito propisani zakonom.

---

/datum i potpis davatelja izjave/