PRIVOLA/SUGLASNOST

ZA PRIKUPLJANJE, OBRADU I

OBJAVU OSOBNIH PODATAKA

Temeljem članka 7. i članka 13. Opće uredbe za zaštitu podataka:

**- voditelj obrade**- Sveučilište u Zagrebu Farmaceutsko-biokemijski fakultet Ante Kovačića 1, Zagreb (dalje: Fakultet),

- **predstavnik voditelja obrade** – Zrinka Rajić – prodekanica za znanost i istraživanje

**- službenik za zaštitu osobnih podataka** – Zvonimir Beljo, e-mail: zbeljo@pharma.hr

**-svrha obrade osobnih podataka** – objava osobnih podataka na rang listi koja će biti objavljena na internetskoj stranici Sveučilišta u Zagrebu Farmaceutsko-biokemijskog fakulteta, sukladno Pravilniku o doktorskim studijima (osobni podaci za objavu: ime, prezime i kvalifikacija)

**- razdoblje čuvanja/pohrane** - 1 godina od dana objave

**- ispitanik ima pravo** od voditelja obrade zatražiti pristup, ispravak ili brisanje osobnih podataka ili ograničavanje obrade koji se odnose na ispitanika ili na ulaganje prigovora na obradu takvih te prava na prenosivost

- **ako se obrada temelji** na članku 6. st. 1. točki (a) ili članku 9. st. 2. točki (a) ispitanik ima pravo povlačenja privole u bilo kojem trenutku a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego što je ona povučena

**-pravo na podnošenje prigovora** nadzornom tijelu

-**pružanje osobnih podataka** u gore navedenu svrhu nije zakonska niti ugovorna obveza kao niti uvjet nužan za sklapanje ugovora

Molimo upisati podatke čitko tiskanim slovima!

Prezime i ime:

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

Svojim potpisom dajem privolu Sveučilištu u Zagrebu Farmaceutsko-biokemijskom fakultetu za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka u svrhu objave osobnih podataka na rang listi koja će biti objavljena na internetskoj stranici Sveučilišta u Zagrebu Farmaceutsko-biokemijskog fakulteta, sukladno Pravilniku o doktorskim studijima (osobni podaci za objavu: ime, prezime i kvalifikacija).

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

(mjesto)

(datum)

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

(Potpis ispitanika)