
(ime i prezime podnositelja izjave)

U _____,
(mjesto)

(datum)

(adresa podnositelja izjave)

Izjava

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da u mojoj obitelji žive:

| Rbr. | Ime i prezime člana kućanstva | Svojestvo člana kućanstva (otac/majka, brat/sestra, djed/baka) | OIB | Potpis člana kućanstva |
|------|-------------------------------|--|-----|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(upisati sve članove kućanstva; potrebno popuniti elektronički ili vlastoručno čitko, velikim tiskanim slovima te potpisati)

Potpisom ove Izjave smatra se da slobodno i izričito dajete privolu za prikupljanje i daljnju obradu svojih osobnih podataka ustupljenih Infinum zakladi, Zagreb, Strojarska 22 (u daljnjem tekstu: Voditelju obrade) u svrhe koje su ovdje izričito navedene (provođenje natječaja) sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU GDPR) i Pravilima privatnosti koja su objavljena na https://bit.ly/pravila_privatnosti uz primjenu odgovarajućih organizacijskih i tehničkih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja.

Strojarska cesta 22,
10 000 Zagreb
Hrvatska (Croatia)
OIB: 76668351697

+385 91 606 4062
foundation@infinum.com
infinum.com/foundation



Potpisom ove Izjave potvrđujete da ste pročitali Pravila privatnosti i da ste suglasni s obradom Vaših osobnih podataka kako je to tamo navedeno.

Osobe starije 18 godina samostalno potpisuju ovu Izjavu i daju suglasnost na obradu osobnih podataka, dok za obradu osobnih podataka maloljetnika Izjavu popunjava i suglasnost za obradu osobnih podataka daje zakonski zastupnik djeteta (roditelj/skrbnik).

(vlastoručni potpis podnositelja izjave)

(supotpis roditelja / zakonskog zastupnika)
(samo za maloljetnog podnositelja prijave)