



**UZ ZAHTJEV POTREBNO JE PRILOŽITI SLJEDEĆU DOKUMENTACIJU:**

**PRESLIKA OSOBNE ISKAZNICE, PRESLIKA ZADNJEG ODRESKA OD MIROVINE I PRESLIKA VAŽNIJE ZDRAVSTVENE DOKUMENTACIJE**

**OBRAZAC PRIVOLE ISPITANIKA**

Ovime ja: \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (adresa), OIB: \_\_\_\_\_ kao ispitanik,

i ja: \_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ (adresa), OIB: \_\_\_\_\_ kao  
podnositelj zahtjeva

**dajem privolu**

**voditelju obrade Domu za starije osobe Sveta Ana Zagreb  
iz Zagreba, Islandska 2**

za obradu mojih osobnih podataka u sljedeće svrhe:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_.

Od strane voditelja obrade upoznat sam da u svakom trenutku imam pravo povući ovu privolu, te da povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade na temelju privole prije njezina povlačenja.

U Zagrebu, dana \_\_. \_\_. \_\_\_\_\_. godine

**POTPIS ISPITANIKA:**

\_\_\_\_\_

**POTPIS PODNOSITELJA  
ZAHTJEVA:**

\_\_\_\_\_