**POSREDOVANJE ZA POVREMENI RAD REDOVITIH UČENIKA**

**- UČENIČKI SERVIS -**

Popunjava **zakonski zastupnik (roditelj)/skrbnik** maloljetnog učenika/ce, tiskanim slovima i kemijskom olovkom!

**PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

Ja (Ispitanik), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresa), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (OIB),* suglasan/a sam da Gimnazija Antuna Gustava Matoša, Zabok, Prilaz Janka Tomića 2 (dalje u tekstu: Voditelj obrade podataka) obrađuje osobne podatke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime maloljetnog/e učenika/ce)* u svrhu obavljanja poslova posredovanja za povremeni rad redovitih učenika, i to: ime i prezime, datum i mjesto rođenja, OIB, adresu stanovanja, broj telefona ili mobitela, e-mail adresu, IBAN žiro/tekućeg računa.

Također sam suglasan da Voditelj obrade podataka, u svrhu izvršavanja svojih obveza (izdavanje i posredovanje u sklapanju ugovora o povremenom radu redovitog učenika; obračun, izrada računa i naplata učenikove zarade, propisanih doprinosa te naknade za posredovanje; prijava učenika na obvezno zdravstveno osiguranje za slučaj ozljede na radu; isplata zarade učeniku), koje proizlaze iz obavljanja poslova za povremeni rad redovitih učenika, odgovarajuće od prethodno navedenih osobnih podataka prosljeđuje sljedećim primateljima osobnih podataka: Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje, Poreznoj upravi Ministarstva financija Republike Hrvatske, naručitelju posla – poslodavcu.

*Obavijest Ispitaniku*: Ispitanik ima pravo u svakom trenutku povući svoju privolu. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade na temelju privole prije njezina povlačenja. Povlačenje privole mora se dati na jednak način kao i davanje.

U Zaboku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Vlastoručni potpis

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