

# IZJAVA

Ja, \_\_\_\_\_ (ime i prezime) s  
prebivalištem u \_\_\_\_\_  
(grad, adresa, poštanski broj), OIB: \_\_\_\_\_

## IZJAVLJUJEM

- svojevoljno i bez prinude, pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam od strane voditelja obrade DOMA ZA STARIJE I NEMOĆNE OSOBE ĐAKOVO, sa sjedištem u Đakovu, poštanski broj 31400, Petra Preradovića 2/a, upisan u sudski registar Trgovačkog suda u Osijeku, pod brojem (MBS): 030002820, OIB: 28884778522 (u daljnjem tekstu: "**Voditelj obrade**") u cijelosti upoznat/a sa odredbama Pravilnika o zaštiti osobnih podataka Voditelja obrade, čime sam upoznat/a i sa svrhom, osnovom i vrstom obrade mojih osobnih podataka;
- **svojevoljno i bez prinude, pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam u cijelosti suglasan/a da voditelj obrade prikuplja i obrađuje moje osobne podatke i to:**

- ime i prezime, djevojačko prezime, ime oca, ime i djevojačko prezime majke, spol, JMBG/MBG, OIB, datum, mjesto i država rođenja, bračni status, ime i prezime bračnog druga, telefonski broj, broj mobitela, adresa, e-mail, državljanstvo, prebivalište odnosno boravište, broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja i/ili broj putovnice, školska sprema i zvanje, broj osigurane osobe i matični broj osigurane osobe – zdravstveno osiguranje, odnosno broj MBO - HZZO, podaci o osnovnom i dopunskom zdravstveno osiguranju, podaci koji se odnose na zdravstveno stanje korisnika, liječnička dokumentacija (zdravstveni karton, liječnička svjedodžba, liječnički nalazi, nalazi laboratorijskih pretraga, liječnička uvjerenja, zdravstvena anamneza, korištenje medicinskih pomagala, podaci o bolničkom liječenju, ocjena liječnika o općem psihofizičkom stanju, ocjena liječnika o potrebnoj kategoriji smještaja, podaci iz postupnika sestrinske dokumentacije, podaci o obiteljskom liječniku, dijagnoze sa šiframa bolesti i terapijom, vrstom prehrane), podatke s osobne i zdravstvene iskaznice, podatak o dopunskom zdravstvenom osiguranju, osobne podatke vezano uz rješenja Centra za socijalnu skrb, osobne podatke o skrbniku (ime, prezime, prebivalište, srodstvo), vrsti smještaja, datumu primitka zahtjeva za smještaj u Domu, datumu dolaska u Dom - početak pružanja usluge, datumu i razlozima odlaska iz Doma – prestanak pružanja usluge, podaci o odsutnosti iz Doma, podaci o uvjetima stanovanja prije dolaska u Dom, ime i prezime osobe koja me je uputila u Dom, primjedbe, podaci o poslovnoj sposobnosti, ime, prezime, prebivalište, broj telefona i e-adresa osobe koju treba obavijestiti u slučaju bolesti, smrti korisnika, posebne napomene za slučaj smrti korisnika u svezi s pogrebom (podaci o grobu i osiguranju, podaci o osobi koja će platiti troškove pogreba, podaci o članovima obitelji (ime, prezime, srodstvo, datum rođenja, zanimanje, prebivalište i radni odnos članova obitelji, međusobni odnosi u obitelji i ekonomske prilike), podaci o osobi koja će snositi troškove ili dio troškova smještaja korisnika u Dom (ime i prezime, prebivalište, telefon, OIB, broj osobne iskaznice i mjesto izdavanja, naziv i adresa poslodavca kod kojega

je zaposlen), zapažanja o korisniku vezana uz stupanj usluge, kontakti sa članovima obitelji te bilješke o tome, podaci iz individualnog plana korisnika, podaci iz matičnih listova koje izdaju tijela državne i javne vlasti, podaci iz lista praćenja sudjelovanja korisnika u aktivnostima slobodnog vremena, vrsta mirovine, iznos mirovine, vrsta prihoda i iznos, podaci o imovini (pokretnoj i nepokretnoj), osobni podaci o nasljednicima imovine, podatak o tekućem računu, podatak o stanju duga za usluge Doma, osobni podaci na fotografijama, audio i video zapisima, članstvo u posmrtnoj pripomoći, članstvo u udrugama, klubovima, podaci na službenoj web stranici Doma.

**i to zbog svrhe:**

ostvarivanja prava na korištenje usluga u Domu za starije i nemoćne osobe, Đakovo.

Svojevoljno i bez prinude, pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da se ranije navedeni podaci mogu dati osobama:

1. \_\_\_\_\_  
(ime, prezime, OIB, srodstvo)

2. \_\_\_\_\_  
(ime, prezime, OIB, srodstvo)

Svojevoljno i bez prinude, pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću jamčim da je ova izjava/privola odraz moje slobodne volje i da ista vrijedi do pismenog opoziva iste.

Imam pravo u svakom trenutku povući ovu izjavu/privolu, u kojem slučaju se obvezujem dostaviti Voditelju obrade svoju izjavu o povlačenju ove izjave/privole u pisanom obliku i vlastoručno potpisanu.

U Đakovu, dana 25.05. 2018. godine

\_\_\_\_\_  
(ime, prezime)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)