

U P I T N I K

OPĆI PODACI:

Ime i prezime učenika-ce/ OIB/ _____
Mjesto i datum rođenja: _____
Ime roditelja/skrbnika : _____
Stalno mjesto prebivališta(mjesto,ulica,broj): _____
Općina/grad stanovanja: _____
Broj telefona/mobitela: _____
Osobni e-mail učenika: _____
Točna adresa u Rijeci-boravište (za učenike koji su podstanari): _____
Učenik-ca sam _____ škole _____ šk.god.
Broj žiro-računa (IBAN): _____

SUGLASNOST ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Suglasan/a sam da Učenički servis Doma mladih prikuplja i obrađuje osobne podatke navedenog učenika isključivo u svrhu posredovanja pri zapošljavanju, s ciljem sklapanja i realizacije Ugovora o povremenom radu redovnog učenika, te ih u druge svrhe ne smije koristiti.

Osobni podaci koji se obrađuju su: ime i prezime učenika/ce, OIB, datum i mjesto rođenja, ime jednog roditelja/skrbnika, adresa prebivališta, adresa trenutnog boravišta (ako postoji), broj telefona, e-mail adresa, podatak o statusu redovitog učenika srednje škole, broj članske isprave, broj žiro računa, podaci o broju odrađenih radnih sati te podaci o iznosu zarade.

Osobni podaci učenika/ce razmjenjuju se s državnim institucijama u svrhu prijave učenika/ce na HZZO, HZMO, sa Poreznom upravom te sa poslodavcem učenika/ce.

Osobni podaci učenika/ce čuvaju se onoliko vremena koliko je potrebno za ostvarenje svrhe njihovog prikupljanja, odnosno dok je učenik/ca član/ica Učeničkog servisa Doma mladih. Sklopljeni ugovori o povremenom radu redovitih učenika te financijska dokumentacija vezana uz ugovore čuva se sukladno zakonom propisanim rokovima čuvanja.

Svi osobni podaci koji se čuvaju zaštićeni su od neovlaštenog pristupa i uporabe primjenom odgovarajućih tehničko-organizacijskih mjera sigurnosti.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a sa gore navedenim kao i sa svojim pravom da u bilo kojem trenutku mogu opozvati ovu suglasnost za obradu mojih osobnih podataka.

Opoziv suglasnosti može se podnijeti osobno u Učeničkom servisu Doma mladih, poštom na adresu: Dom mladih, Laginjina 15, Rijeka ili e-poštom na: ucenicki.servis@dom-mladih.hr

U Rijeci, _____, 20 ____.

/IME I PREZIME RODITELJA/

/potpis učenika-ce starijeg/je od 16 g./

/potpis roditelja-skrbnika za mlađe od 16 g/