ORSUS učilište
SIGURNI U SVOJE ZNANJE

Orsus Učilište
Ulica Janka Grahora 4, 10000 Zagreb, Hrvatska
OIB: 58175001702
MBS: 081392671
IBAN (KentBank): HR5641240031199021183

PRIVOLA

Potpisom ovog dokumenta dozvoljavam Voditelju obrade osobnih podataka **Ustanova za obrazovanje odraslih ORSUS-Organizacija Stručnog Usavršavanja** (skraćeno Orsus Učilište) **(** u nastavku teksta: Voditelj obrade) iz Zagreba, Ulica Janka Grahora 4, korištenje mojih osobnih podataka kako slijedi:

- ☐ Mobitel
- ☐ E mail
- ☐ Telefon

Svojim potpisom dajem dozvolu Orsus Učilištu, Odjel za marketing, **za fotografiranje, snimanje i objavu fotografija na službenoj web stranici, te na društvenim mrežama u sklopu održavanja programa osposobljavanja i usavršavanja.**

- ☐ suglasan sam da me Orsus Učilište fotografira i/ili snima **s prednje strane profila**, te da se navedene fotografije/snimke objave na službenoj web stranici i društvenim mrežama Orsus Učilišta.

- ☐ suglasan sam da me Orsus Učilište fotografira i/ili snima samo **sa stražnje strane profila, s leđa,** te da se navedene fotografije/snimke objave na službenoj web stranici i društvenim mrežama Orsus Učilišta.

Podaci koje Orsus Učilište kao Voditelj obrade prikuplja, obrađuje i koristi u poslovnoj komunikaciji odnose se na newsletter, informacije o seminarima, programima osposobljavanja/usavršavanja, konzultacijama, uplatama školarine te po potrebi proslijediti će iste nadležnim tijelima, a u skladu s pozitivnim zakonskim propisima i u skladu s Europskom GDPR Uredbom.

Svojim potpisom ove Privole potvrđujem kako sam prije potpisivanja ove suglasnosti upoznat sa sljedećim: Mojim osobnim podacima pristup mogu imati ovlaštene osobe tj. Voditelj obrazovanja, stručni suradnik za uredsko poslovanje i financije, predavač te Voditelj obrade i to samo za svrhu koja je gore navedena. Voditelj obrade poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka. Voditelj obrade će čuvati moje osobne podatke sve dok postoji pravni temelj za obradu podataka.
Predmetnu privolu dajem dobrovoljno te svojim potpisom također potvrđujem da sam upoznat s pravom da u svakom trenutku mogu zatražiti pristup svojim osobnim podacima te ispravak, brisanje ili ograničavanje obrade mojih osobnih podataka kao i pravo na podnošenje prigovora na obradu mojih osobnih podataka. Upoznat sam da je svakom trenutku mogu povući te tražiti prestanak daljnje obrade svojih osobnih podataka. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.

Potvrđujem da sam od strane Voditelja obrade upoznat kako sve ostale informacije vezano za obradu mojih osobnih podataka mogu provjeriti na tel. 1 2227 080, mail: uciliste@orsusgrupa.hr

Zagreb,_____

_____
(ime i prezime i vlastoručni potpis polaznika)