

Dom socijalne skrbi za starije
i nemoćne osobe Varaždin
Varaždin, Zinke Kunc 47
Tel: +385 (0) 42 260 444
Fax: +385 (0) 42 260 446
E-mail: info@dom-lekic.com
www.dom-lekic.com



ZAMOLBA ZA SMJEŠTAJ

Ime i prezime osobe koja se informira za uslugu: _____

Ime i prezime te godina rođenja potencijalnog korisnika: _____

Dijagnoza ili drugi razlog smještaja

Ime i prezime osobe za kontakt: _____

Broj telefona osobe za kontakt: _____

Ostale informacije

Potpisom ove zamolbe dajem privolu Domu socijalne skrbi za starije i nemoćne osobe Varaždin, (u daljnjem tekstu Voditelj obrade) za obradu mojih osobnih podataka (gore navedenih), u svrhu ostvarivanja mogućnosti za sklapanje ugovora o pružanju usluge smještaja kod voditelja obrade.

Ovu privolu dajem dobrovoljno te svojim potpisom potvrđujem kako sam upoznat/a da u bilo kojem trenutku mogu povući svoju privolu.

Također svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a da sukladno Općoj Uredbi o zaštiti podataka mogu tražiti potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti osobne podatke, prigovoriti daljnjoj ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje osobnih podataka.

Potvrđujem kako sam od strane Voditelja obrade upoznat/a kako sve informacije vezane za obradu osobnih podataka mogu dobiti upitom na adresu Dom socijalne skrbi za starije i nemoćne osobe Varaždin, neposredno od službenika za zaštitu osobnih podataka ili upitom putem elektroničke pošte službenika za zaštitu osobnih podataka (gdpr-sluzbenik@dom-lekic.com).

DATUM:

IME I PREZIME:

POTPIS: