prikupljanje podataka od strane organizacije
civilnog društva, gradskih upravnih tijela te ostalih ustanova
i pružatelja usluga osobama s invaliditetom

DMSGZ

Grad Zagreb

GRADSKI URED ZA
SOCIJALNU ZAŠTITU I
OSOBE S INVALIDITETOM

**Zbirka podataka
o osobama s invaliditetom
Grada Zagreba**

Sukladno članku 12. Pravilnika o Zbirci podataka o osobama s invaliditetom Grada Zagreba kojeg je donio gradonačelnik Grada Zagreba 30. travnja 2012., a u vezi s člankom 7. stavkom 1. alinejom 1. Zakona o zaštiti osobnih podataka (Narodne novine **103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12**), dajem sljedeću

IZJAVU O PRIVOLI

B

Poznato mi je da je Grad Zagreb voditelj zbirke osobnih podatka.

Poznato mi je da su podaci iz „Obrasca-podaci za zbirku podataka o osobama s invaliditetom Grada Zagreba“-opći podaci o osobi, socioanamnestički podaci, podaci o obrazovanju, podaci o vrstama tjelesnih i mentalnih oštećenja, podaci o ostvarenim pravima, podaci o zaposlenju, podaci o mobilnosti i podaci o korištenju slobodnog vremena (dalje:obrazac), osobni podaci čija je zaštita uređena Zakonom o zaštiti osobnih podataka.

Potpisom ove Izjave dajem privolu za prosljeđivanje danih podataka na korištenje i obradu gradskom uredu nadležnom za zaštitu osoba s invaliditetom.

Izjavljujem da dobrovoljno dajem svoje osobne podatke navedene u obrascu radi unošenja u Zbirku podataka o osobama s invaliditetom Grada Zagreba koju vodi Grad Zagreb.

Potpisom ove Izjave dajem svoju suglasnost gradskom uredu nadležnom za zaštitu osoba s invaliditetom da moje osobne podatke i ostale podatke koje sam dao/dala ispunjavanjem obrasca koristi isključivo u svrhu planiranja novih programa i mjera te kreiranja politike djelovanja prema osobama s invaliditetom, planiranja potrebnih financijskih sredstava radi unapređenja kvalitete njihova života, osiguranja potpune integracije te promicanja njihovog ravnopravnog sudjelovanja u procesu odgoja i obrazovanja, profesionalnoj rehabilitaciji, socijalnom, zdravstvenom, ekonomskom, političkom, društvenom i kulturnom okruženju, poboljšanja nepovoljnog socijalnog položaja te u svrhu korištenja podataka kao zbirnih statističkih pokazatelja za podnošenje redovnog godišnjeg izvješća Gradskoj skupštini Grada Zagreba, te se u druge svrhe ne može koristiti.

Gradski ured nadležan za zaštitu osoba s invaliditetom dužan je s navedenim osobnim podacima postupati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka, osiguravajući povjerljivost postupanja s tim podacima.

Upoznat sam s pravom da u svako doba mogu opozvati ovu Izjavu i zatražiti prestanak daljnje obrade mojih osobnih podataka, u kojem slučaju je zabranjena daljnja obrada istih podataka, osim ako se radi o obradi podataka u statističke svrhe kada osobni podaci više ne omogućuju identifikaciju osobe na koju se odnose.

Ovu Izjavu sam pročitao/pročitala, ona predstavlja moju pravu volju te je u znak suglasnosti potpisujem.

OIB

IME

PREZIME

_____
(vlastoručni potpis osobe s invaliditetom)

_____
(mjesto i datum davanja Izjave)