



**Prosvjetno-kulturni centar Mađara u Republici Hrvatskoj**  
**Horvátországi Magyar Oktatási és Művelődési Központ**  
Drinska 12A, HR-31000 Osijek/Eszék  
OIB: 44552139436 tel.: +385 (0)31 274 339  
e-mail: [hmomk@pkcm.hr](mailto:hmomk@pkcm.hr), <https://www.pkcm.hr>

U skladu sa Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka), (Tekst značajan za EGP), (SL L 119, 4. 5. 2016.), (dalje u tekstu: Opća uredba o zaštiti podataka), te Zakonom o provedbi Opće uredbе o zaštiti podataka - GDPR (NN 42/2018), podnosim

## **ZAHTJEV ZA POVLAČENJE PRIVOLE ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

koji se odnose na dijete čiji sam ja roditelj/skrbnik, a koje Prosvjetno-kulturni centar Mađara u Republici Hrvatskoj, Dječji vrtić Bóbita, kao voditelj obrade, obrađuje.

Povlačenje privole odnosi se na:

- fotografiranje djeteta
- audio snimanje djeteta
- video snimanje djeteta
- objavu fotografija na mrežnim i društvenim platformama ustanove
- objavu audio i video zapisa na mrežnim i društvenim platformama ustanove
- drugo

Molimo ispuniti:

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_

Datum rođenja djeteta: \_\_\_\_\_

Adresa prebivališta/boravišta djeteta: (ulica i kućni broj, poštanski broj): \_\_\_\_\_

### **I.**

Ime i prezime roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

OIB roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

Broj telefona/mobitela roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

E-mail roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

### **II.**

Ime i prezime roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

OIB roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_



**Prosvjetno-kulturni centar Mađara u Republici Hrvatskoj**

**Horvátországi Magyar Oktatási és Művelődési Központ**

Drinska 12A, HR-31000 Osijek/Eszék

OIB: 44552139436 tel.: +385 (0)31 274 339

e-mail: [hmomk@pkcm.hr](mailto:hmomk@pkcm.hr), <https://www.pkcm.hr>

Broj telefona/mobitela roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

E-mail roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

Provjeru identiteta ispitanika voditelj obrade utvrđuje uvidom u odgovarajuće identifikacijske isprave ispitanika.

Potvrda identiteta ispitanika potrebna je radi sprečavanja zlouporabe prava lažnim predstavljanjem.

Podnositelj zahtjeva potvrđuje da je upoznat s činjenicom da povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade na temelju privole prije njezina povlačenja.

Mjesto i datum: \_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika: \_\_\_\_\_

Upute:

- Za sva pitanja vezana uz obradu osobnih podataka i ostvarivanje prava ispitanika moguće je obratiti se Službeniku za zaštitu osobnih podataka putem e- mail adrese [hmomk@pkcm.hr](mailto:hmomk@pkcm.hr)
- Zahtjev za povlačenje privole za obradu osobnih podataka podnosi se preporučeno poštom ili osobno na urudžbeni zapisnik na adresu: Drinska 12 A, 31 000 Osijek ili na e- mail: [hmomk@pkcm.hr](mailto:hmomk@pkcm.hr)
- Nakon zaprimanja zahtjeva voditelj obrade prestati će s daljnjom obradom osobnih podataka za koje je privola povučena.

Napomena:

- Privolu potpisuju oba roditelja.
- Iznimno, za dijete iz jedno roditeljske obitelji ili dijete nad kojim jedan roditelj samostalno ostvaruje roditeljsku skrb, privolu potpisuje roditelj koji ostvaruje samostalnu roditeljsku skrb, uz dostavu odgovarajuće odluke nadležnog tijela.
- Za dijete pod skrbništvom ili udomljeno dijete privolu potpisuje skrbnik odnosno udomitelj.