

**SUGLASNOST
RODITELJA O PRIJAVI MALOLJETNOG KANDIDATA
ZA ČLANA SAVJETA MLADIH GRADA LABINA**

Ja _____,
(ime i prezime) (datum, godina rođenja)

_____ OIB: _____ kao roditelj
(adresa prebivališta/boravišta)

maloljetnog djeteta kandidata _____ za člana Savjeta mladih
(navesti ime i prezime djeteta)

Grada Labina dajem suglasnost na prijavu maloljetnog djeteta u Savjet mladih Grada Labina, te isto potvrđujem vlastoručnim potpisom .

Privola temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka EU (2016/679) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne Novine“ broj, 42/2018).

Suglasan sam i dajem privolu Gradu Labinu, da moje osobne podatke obrađuju u svrhu provedbe Javnog poziva za isticanje kandidatura za izbor članove Savjeta mladih Grada Labina.

Grad Labin će u skladu s propisima kojima je uređeno područje zaštite osobnih podataka prikupljene osobne podatke obrađivati vodeći računa o temeljnim načelima zaštite osobnih podataka: zakonitost, poštenost i transparentnost. Obrada osobnih podataka će biti u skladu sa svrhom prikupljanja, a prikupljaju se samo podaci koji su nužni za provedbu Javnog poziva za isticanje kandidatura za izbor članova Savjeta mladih Grada Labina.

Prikupljeni podaci će se čuvati tijekom ograničenog vremenskog razdoblja te na način kojim se osigurava njihova sigurnost.

Izrazi koji se koriste u ovoj Privoli upotrijebljeni su neutralno i odnose se na osobe oba spola.

U Labinu, _____ 2025. godine

(potpis roditelja kandidata)