

Stožer civilne zaštite Općine Sutivan

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE SUGLASNOSTI za napuštanje mjesta prebivališta i stalnog boravka

Podnositelj zahtjeva

Ime i Prezime:

OIB: _____

Adresa prebivališta:

Adresa/mjesto za koju se traži odobrenje:

Razlog zbog koje se napušta mjesto prebivališta:

Relacija kretanja:

Prijevozno sredstvo (registracija vozila):

Propusnica se traži za period (*navedite datum odlaska iz mjesta prebivališta i vraćanje u mjesto prebivališta*)

Od: _____ (*npr. ponedjeljak 11.05.2020.*)

Do: _____ (*npr. utorak 12.05.2020.*)

IZJAVE

Svojim potpisom pod materijalnom i krivičnom odgovornošću jamčim da su navedeni podaci istiniti.

Potpisom potvrđujem da sam ja, podnositelj zahtjeva i svi koji sa mnom putuju, upoznati s mjerama i smjernicama za prevenciju i kontrolu virusa COVID-19 odnosno s Odlukama i preporukama Stožera civilne zaštite RH te da ni meni niti osobama koje sa mnom putuju, nije izrečena mjera samoizolacije niti sam ja bio/bila, niti osobe koje sa mnom putuju, nisu bile u kontaktu sa zaraženom osobom.

Izjava o davanju privile za korištenje osobnih podataka:

U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka potpisom ovog zahtjeva dajem privolu Stožer civilne zaštite Općine Sutivan i Kriznom stožeru otoka Brača za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka, i podatka osoba koje sa mnom putuju, za potrebe izdavanja Propusnice Stožera civilne zaštite. Osim svrhe za koju je dana privola, prikupljeni osobni podaci neće se koristiti u druge svrhe. Potvrđujem da sam upoznat(a) da imam pravo odustati od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka. Ispravak ili obavijest o odustajanju od dane privole dostaviti ću u pisanom obliku elektronskom poštom na vašu službenu e-mail adresu.

Potpis podnositelja zahtjeva