**IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ja, |  |

(molimo upišite Vaše ime i prezime)

dajem Općini Lokve suglasnost da koristi moje osobne podatke:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

(molimo upišite za korištenje kojih osobnih podataka nam dajete suglasnost)

u sljedeće svrhe:

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1.) unos u bazu podataka Općine Lokve; |
|  | 2.) slanje obavijesti od strane Općine Lokve; |
|  | 3.) slanje obavijesti na moju adresu elektroničke pošte; |
|  | 4.) unos broja telefona/mobitela u kontakte; |

(molimo Vas da stavite oznaku X ispred svakog broja za kojeg dajete suglasnost)

te potvrđujem da sam upoznat/a s Politikom privatnosti zaštite podataka Općine Lokve.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum i mjesto |  | Potpis: |
|  |  |  |