

Izjava pristupnika/djelatnika radi dopuštanja ulaska u ustanovu

Dichiarazione del candidato/dipendente per consentire l'ingresso nell'istituto

Osobni podaci pristupnika Dati personali del candidato/dipendete	
Ime i prezime Nome e cognome	
Razred Classe	
OIB/CPI (*učenici ne popunjavaju / gli allievi non compilano)	
Adresa stanovanja Residenza	
e-mail	

IZJAVA PRISTUPNIKA/DJELATNIKA (molim označiti polje):

DICHIARAZIONE DEL CANDIDATO/DIPENDENTE (spuntare la casella)

- izjavljujem da nemam znakove akutne respiratorne bolesti koja može uključivati: povišenu tjelesnu temperaturu, kašalj, poteškoće u disanju, poremećaj osjeta njuha i okusa te izjavljujem da neću pristupiti ispitima ili vježbama te ući u ustanovu ako ću u vrijeme polaganja ispita imati navedene simptome. / *dichiaro di non presentare sintomi di infezioni respiratorie acute che includano: febbre, tosse, difficoltà a respirare, perdita di olfatto e gusto, dichiaro inoltre che non entrerò nell' istituto per sostenere gli esami e/o svolgere la pratica nel caso dovessi presentare i sintomi sopraelencati*
- izjavljujem da mi nije propisana mjera samoizolacije, da nemam saznanja da sam zaražen(a) s novim koronavirusom te da neću pristupiti ispitima ili vježbama te ući u ustanovu ako mi bude izrečena mjera samoizolacije ili ako ću imati saznanja da sam zaražen(a) s novim koronavirusom u vrijeme polaganja ispita. / *dichiaro di non essere sottoposto-a alla misura di quarantena, di non sapere di essere stato-a infettato-a dal nuovo coronavirus e che non entrerò nell' istituto per sostenere gli esami e/o svolgere la pratica nel caso in cui venissi sottoposto-a alla misura di quarantena o scopriassi di essere positivo-a al COVID-19*

Obavijest – GDPR / Informazione - GDPR

Obavještavamo Vas da se prikupljeni osobni podaci obrađuju u svrhu provođenja mjera prevencije širenja zaraznih bolesti temeljem ispunjenja pravnih obveza i to Zakona o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti (NN 79/2007, 113/2008, 43/2009, 130/2017, 114/2018, 47/2020), Odlukama Ministarstva zdravlja RH i drugih nadležnih tijela, uz primjenu organizacijskih i tehničkih mjera zaštite.

Osobni podaci biti će zaštićeni od pristupa neovlaštenih osoba, te pohranjeni na sigurno mjesto i čuvani u skladu s uvjetima i rokovima predviđenim pozitivnim zakonskim propisima, aktima i odlukama škole kao Voditelja obrade, a sukladno odredbama Opće Uredbe i ostalih propisa koji se odnose na zaštitu osobnih podataka.

Pristupnik/djelatnik može se upoznati sa svim pravima i ostalim obavijestima u svezi s postupanjem s njegovim osobnim podacima i ostalog koja proizlaze iz Opće Uredbe o zaštiti osobnih podataka putem web stranice škole kao voditelja obrade –

http://ss-leonardodavinci-buje.skole.hr/upload/ss-leonardodavincibuje/images/static3/1282/attachment/IZJAVA_O_ZASTITI_OSOBNIH_PODATAKA.pdf

Si informa che i dati personali raccolti sono trattati al fine di attuare le misure di prevenzione riguardanti la diffusione di malattie infettive in base all'adempimento degli obblighi legali previsti dalla Legge sulla protezione della popolazione dalle malattie infettive (GU 79/2007, 113/2008, 43/2009, 130/2017, 114/2018, 47/2020), dalle Decisioni del Ministero della sanità della Repubblica di Croazia e degli altri organi competenti, con l'applicazione di misure di protezione tecniche ed organizzative.

I dati personali saranno protetti contro l'accesso da parte di persone non autorizzate, conservati in un luogo sicuro e protetti in armonia con le condizioni e i termini previsti dalle normative vigenti, atti e decisioni della Scuola in qualità di Responsabile del trattamento dei dati e in conformità alle disposizioni del Regolamento Generale e di altri regolamenti riguardanti la protezione dei dati personali.

Il candidato / dipendente può informarsi in merito ai propri diritti e altre informazioni relative al trattamento dei suoi dati personali nonché delle ulteriori informazioni derivanti dal Regolamento generale sulla protezione dei dati personali consultando il sito web della scuola http://ss-leonardodavinci-buje.skole.hr/upload/ss-leonardodavinci-buje/images/static3/1566/attachment/IZJAVA_O_ZASTITI_OSOBNIH_PODATAKA.pdf

U/A, _____, _____ 2020

Potpis pristupnika:
Firma del/della candidato-a:
