



HRVATSKI RADIOAMATERSKI SAVEZ

Dalmatinska 12, Zagreb, Hrvatska

Web: <http://www.hamradio.hr/>, e-mail: radioamateri@hamradio.hr

PRIJAVA KANDIDATA ZA POLAGANJE RADIOAMATERSKOG ISPITA

Ime i prezime kandidata: _____

OIB: _____ Mjesto i datum rođenja: _____

Adresa: _____

Tel., e-mail: _____

Datum i mjesto ispita: _____

Radioamaterski razred za koji se polaže ispit (zaokružiti): A P

Potpis kandidata : _____

*za maloljetne kandidate potpisuje se roditelj/skrbnik

Ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

OIB: _____ Potpis: _____

PRIVOLA/SUGLASNOST

***NAPOMENA:** Za maloljetne osobe (mlađe od 18 godina) traži se potpis roditelja/skrbnika

Potpisom Privole dajem privolu Hrvatskom radioamaterskom savezu - voditelj obrade osobnih podataka (u nastavku teksta: HRS) da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke kako slijedi. U svrhu poslovanja HRS-a sukladno Zakonu o udrugama, Zakonu o tehničkoj kulturi, Statutu HRS-a i svim relevantnim propisima i internim dokumentima kojima se regulira rad Hrvatskog radioamaterskog saveza. Mojim osobnim podacima pristup mogu imati ovlaštene osobe iz HRS-a te se mogu koristiti samo za gore navedenu svrhu. HRS poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka a osobne podatke čuva sve dok postoji pravni temelj za obradu (privola) te će osobne podatke predati svojim izvršiteljima obrade koji mogu prikupljati i obrađivati osobne podatke samo sukladno uputama voditelja obrade osobnih podataka.

Upoznat sam da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka, mogu pod određenim uvjetima koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoj osobni podatak, ispraviti ili dopuniti moj osobni podatak, prigovoriti daljnjoj ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu ili zatražiti brisanje mojeg osobnog podatka. Potvrđujem da sam od strane voditelja obrade osobnih podataka upoznat kako sve ostale informacije vezano za obradu mojeg osobnog podatka mogu dobiti upitom na adresu elektroničke pošte radioamateri@hamradio.hr.

Predmetnu privolu za prikupljanje i obradu osobnih podataka dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu bez bilo kakvih negativnih posljedica.

Privola kandidata ili roditelja/skrbnika (za maloljetnike) za objavu fotografija i video zapisa, nastalih tijekom aktivnosti HRS-a, na službenoj web adresi i/ili društvenim mrežama te da se koriste isključivo za potrebe promocije HRS-a (potrebno zaokružiti): DA NE

Mjesto i datum _____ Vlastoručni potpis: _____