**SUGLASNOST**

**RODITELJA O PRIJAVI MALOLJETNOG KANDIDATA**

**ZA ČLANA SAVJETA MLADIH KARLOVAČKE ŽUPANIJE**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime) (datum, godina rođenja)

OIB: **kao roditelj**

(adresa prebivališta/boravišta)

maloljetnog djeteta kandidata za člana

(navesti ime i prezime djeteta)

Savjeta mladih Karlovačke županije dajem suglasnost na prijavu maloljetnog djeteta u Savjet mladih Karlovačke županije, 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 Karlovačkoj županiji, odnosno upravnim tijelima i dužnosnicima Karlovačke županije da moje osobne podatke obrađuju u svrhu provedbe Javnog poziva za predlaganje kandidata za članove Savjeta mladih Karlovačke županije. Karlovačka županija 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 predlaganje kandidata za članove Savjeta mladih Karlovačke županije. 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 Karlovcu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine.

(potpis roditelja kandidata)