

OBRAZAC

SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA
ZA POTREBE VOĐENJA EVIDENCIJE O POLAZNICIMA
PROGRAMA, RADIONICA, PROJEKATA I SLIČNO
U ORGANIZACIJI ARHEOLOŠKOG MUZEJA U ZAGREBU

arheološki
muzej
u zagrebu
archaeological
museum
in zagreb

Temeljem Opće Uredbe o zaštiti osobnih podataka / GDPR (General Data Protection Regulation)

Ja (Ime i prezime): _____

Adresa i mjesto stanovanja: _____

E-mail: _____

Kontakt broj - telefon: _____ - mobitel: _____

OIB: _____

Naziv događanja: _____

Potvrđujem da sam Informacije o korištenju osobnih podataka dostupne na www.amz.hr pažljivo pročitao/la i da sam iste razumio/jela.

Ovime dajem izričitu privolu Arheološkom muzeju u Zagrebu da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke isključivo za potrebe vođenja evidencije o polaznicima RADIONICA, PROJEKATA, PROGRAMA I SLIČNO, u organizaciji Arheološkog muzeja u Zagrebu.

Suglas-an/na sam da me Arheološki muzej u Zagrebu putem e-maila izvješćuje o radionicama, koncertima izložbama, promocijama i sl. iz svog djelokruga (molimo zaokružiti):

DA

NE

Ime prezime: _____

(vlastoručni potpis)

U _____, dana: _____

(mjesto)

(datum)

Napomena: Obrazac je moguće popuniti na računalu prije printanja i ovjere potpisom