

OBRAZAC
SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA ZA
POTREBE ISPISA PREDRAČUNA I/ILI RAČUNA

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 stanovanja: _____

E-mail: _____

Kontakt broj: telefon: _____ mobitel: _____

OIB: _____

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

Ovime dajem izričitu privolu Arheološkom muzeju u Zagrebu da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke isključivo za potrebe provođenja ispisa i slanja / dostavu predračuna / računa.

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)