**SUGLASNOST ZA DOSTAVU I PRIHVAT RAČUNA ZA USLUGU ZBRINJAVANJA OTPADA U ELEKTRONIČKOM OBLIKU**

**IME I PREZIME:**

**ULICA I KUĆNI BROJ:**

**BROJ POŠTE I MJESTO:**

**OIB:**

**ŠIFRA KORISNIKA**

**(peteroznamenkasti broj sa računa; oznaka korisnik):**

**E-MAIL ADRESA:**

*Potpisom ovog obrasca podnositelj daje izričitu suglasnost IVKOM-u d.d. da može poduzimati radnje vezane uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih na ovom obrascu, a što podrazumijeva svaku radnju ili skup radnji koje čine opseg obavljanja redovitih poslova IVKOM-a d.d.. IVKOM d.d. se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. godine (Opća uredba o zaštiti podataka), Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN br. 42/18), Politike zaštite osobnih podataka i privatnosti i drugih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka.*

*Podnositelj potvrđuje da je prije potpisa ovog obrasca obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu. Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem. Također izjavljujem da sam prethodno upoznat/a sa načinima ostvarivanja zaštite svojih prava glede osobnih podataka.*

Napomena: IVKOM d.d. Ivanec zadržava pravo slanja računa redovnom poštom uslijed nepredviđenih događaja.

U Ivancu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Potpis korisnika |