

ZAŠTITA OSOPNIH PODATAKA
za klijente župnog caritasa župe XY

Naziv župe
Adresa, telefon i e-pošta
Ime pastora

Podaci o osobi klijenta (molimo popunite pisanim slovima!)

IME:	PREZIME:	DATUM ROĐENJA:
ADRESA-BROJ POŠTE:	ULICA:	BROJ VRATA:

Izjavljujem, da se slažem da sobne podatke koje sam dao (ime, adresu, telefon, e-mail, bračni status, financijski položaj, prijavu u mjestu prebivališta, broj socijalnog osiguranja ...) iz župne dobrotvorne zajednice župe XY, adresa

se pohranjuju, elektronički obrađuju i u mjeri u kojoj je to neophodno za pomoć (podrška, savjet i njega), mogu se proslijediti nadležnim tijelima (npr. saveznoj vladi, savezним državama, općinama, fondovima socijalnog osiguranja, partnerima za suradnju ...).

Imam pravo na informacije o tome tko obrađuje koje podatke o meni, odakle podaci dolaze, za što se koriste i kome se prenose i kako bih imao pristup dokumentima. Imam pravo ispravljati netočne podatke i pravo na brisanje podataka s dokumentacije koji nisu relevantni za očekivanu podršku, savjet ili podršku.

Mogu u cijelosti ili djelomično u bilo kojem trenutku pismeno poništiti tu suglasnost. U slučaju da opozivam moj pristanak, postoji mogućnost da župni Caritas prestane pružati daljnju podršku.

Mjesto i datum

potpis