**OBRAZAC ZA PRIJAVU KANDIDATA**

**“Volonter/ka godine“**

***Godišnje priznanje Hrvatskog Crvenog križa***

|  |
| --- |
| **PREDLAGATELJ** |
| **Društvo Crvenog križa:** |
| **Adresa:** |
| **Telefon/ mobitel:** |
| **E-mail:** |

|  |
| --- |
| **OSOBNI PODACI O VOLONTERU/KI** |
| **Ime i prezime:** |
| **Datum i mjesto rođenja:** |
| **Spol:** |
| **Adresa:** |
| **Obrazovanje:** |
| **Stručna sprema:** |
| **Telefon/ mobitel:** |
| **E-mail:** |

|  |
| --- |
| **PODACI O VOLONTERU/KI** |
| **Opis svih volonterskih aktivnosti koje je volonter/ka provodio/la tijekom 2018. godine:** |
| **Navedite broj volonterskih sati koje je volonter/ka prikupio/la tijekom 2018. godine izvodeći volonterske aktivnosti:** |
| **Koja je dobrobit od volontiranja za direktne korisnike volonterskog programa i širu zajednicu:** |
| **Na koji način je predloženi volonter/ka pridonio/jela radu Crvenog križa:** |
| **Navedite karakteristike i druga postignuća u okviru humanitarnog djelovanja koje predloženog volontera/ku razlikuju od ostalih volontera/ki:** |
| ***Napomena:***obrazac mora potpisati i ovjeriti osoba ovlaštena za zastupanje društva Crvenog križa koje prijavljuje kandidata. |

**Prijave je potrebno podnijeti u elektronskom obliku.**

**Molimo Vas da obrazac za prijavu i popratnu dokumentaciju dostavite najkasnije do 31. ožujka 2019. na e-mail: ivana.zadrazil@hck.hr ,**

**U predmetu maila je potrebno istaknuti „Za priznanje VOLONTER/KA GODINE“**

**SUGLASNOST S PRIJAVOM ZA VOLONTERA/KU GODINE**

Suglasan/na sam s kandidaturom za priznanje Hrvatskog Crvenog križa za „Volontera/ku godine”.

Ime i prezime kandidata/kinje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis kandidata/kinje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Za maloljetne kandidate/kinje obavezno je popuniti i suglasnost roditelja/skrbnika!

Suglasan/na sam s kandidaturom za priznanje Hrvatskog Crvenog križa za „Volontera/ku godine”.

Ime i prezime roditelja/skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE, OBRADU, OBJAVU I ČUVANJE PODATAKA

1. **OBVEZNI PODACI**

Podaci na obrascu su nužni za potrebe organizacije izbora Volontera/ke godine, te se prikupljaju i biti će korišteni isključivo za:

1. Organizaciju i provedbu izbora,
2. Organizaciju dodjele i dodjelu priznanja,
3. Izradu priznanja.

Podaci će se čuvati do roka predviđenog u članku 10., stavku 2. Zakona o računovodstvu, („Narodne novine“ 78/2015) odnosno 11 godina.

1. **OBJAVLJIVANJE PODATAKA**

B.1. Fotografije i/ili video zapisi snimljeni prilikom dodjele priznanja mogu se objavljivati na internetskim stranicama, društvenim mrežama, u promotivnim i/ili edukativnim materijalima, u sklopu promotivnih aktivnosti Hrvatskog Crvenog križa i gradskih, općinskih i županijskih društava Crvenog križa te u javnim glasilima.

B.2. Označite jeste li suglasni sa korištenjem svojih fotografija u svrhu:

* objavljivanja fotografija na društvenim mrežama ili/i internetskim stranicama

Da  C:\Users\emilt\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\5745C7A3.tmp              Ne C:\Users\emilt\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\2FEFB005.tmp

* izrade promotivnih ili/i edukativnih materijala

Da  C:\Users\emilt\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\434FF59F.tmp               Ne C:\Users\emilt\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\190C4A9.tmp

* promotivnih aktivnosti

DaC:\Users\emilt\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\BCAE655B.tmp                Ne  C:\Users\emilt\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\948F0321.tmp

* podnošenja izvještaja

Da  C:\Users\emilt\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\1DDA52D7.tmp              Ne  C:\Users\emilt\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\9B0759FD.tmp

B.3. Ovom izjavom dajem izričitu privolu HCK-u da može poduzimati radnje vezano za obradu mojih podataka u skladu s Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka i mjerodavnim zakonima o zaštiti podataka, a u gore navedenu svrhu.

B.4. Ova izjava ima značaj privole prema propisima koji uređuju zaštitu osobnih podataka i na temelju nje je dopuštena, na način i u opsegu koji su u skladu s ovom Izjavom, uporaba mojih fotografija i osobnih podataka.

B.5. Potvrđujem da sam prethodno informiran/na da je HCK voditelj obrade, o svrsi obrade u koju su fotografije namijenjene, o postojanju prava na pristup fotografijama, prava na brisanje i prava na ispravak fotografija koji se na mene odnose, o primateljima fotografija te da se radi o dobrovoljnom davanju fotografija. Potvrđujem da sam prethodno obaviješten/na o namjeri korištenja fotografija u gore navedene svrhe i o pravu da se takvoj obradi usprotivim.

B.6. **Ističemo kako se fotografijama objavljenima na internetu može pristupiti iz bilo kojeg dijela svijeta**. Bez obzira na sve mjere sigurnosti koje poduzimamo, ne možemo potpuno isključiti zloupotrebu fotografija od strane trećih osoba nakon što se fotografije objave na Internetu.

1. **OPOZIV PRIVOLE**

C.1. Upoznat sam sa svojim pravom da se ova privola ili neki njeni dijelovi mogu se opozvati.

C.2. Upoznat sam s činjenicom da povlačenje dijela privole koji se odnosi na prikupljanje, obradu, objavu i čuvanje obveznih podataka prije dodjele priznanja predstavlja povlačenje moje kandidature za godišnje priznanje „Volonter/ka godine“ 2018. godine

C.3. Dobio/dobila sam kopiju ove privole:

Da  C:\Users\emilt\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\5745C7A3.tmp              Ne C:\Users\emilt\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.MSO\2FEFB005.tmp

Ime i prezime kandidata/kinje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis kandidata/kinje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Za maloljetne kandidate/kinje obavezno je popuniti i suglasnost roditelja/skrbnika!**

Ime i prezime roditelja/skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_