



**DOM ZDRAVLJA POŽEŠKO-SLAVONSKE ŽUPANIJE
MATIJE GUPCA 10, 34000 POŽEGA**

tel: ++385 34 311 900, fax: ++385 34 311 933, info@dz-pozega.hr www.dz-pozega.hr

OIB: 81205466903, IBAN: HR26 2500 0091 1021 8731 2, SWIFT: HAABHR22
Addiko Bank d.d.

**PRIVOLA/SUGLASNOST
ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

Molimo navesti sve tražene podatke!

Ime: _____

Prezime: _____

Titula: _____

OIB: _____

JMBG: _____

Broj mob./tel.: _____

e-mail: _____

Napomena:

Obrazac služi kao temelj za elektroničku obradu podataka. Tražene podatke upisati čitko tiskanim slovima.

Svojim potpisom dajem privolu Domu zdravlja Požeško-slavonske županije za prikupljanje i obradu osobnih podataka u svrhu provođenja javnog natječaja za radno mjesto:

_____.