**HEMOFARM FONDACIJA**

**Prote Mateje 70**

**11000 Beograd**

**PRISTANAK ČLANOVA PORODIČNOG DOMAĆINSTVA**

**ZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KOJI KONKURIŠE ZA DODELU STIPENDIJE ZA STUDIJE NA MEDICINSKOM/FARMACEUTSKOM/TEHNOLOŠKOM/HEMIJSKOM/FAKULTETU ZA FIZIČKU HEMIJU ZA ŠKOLSKU 2018/19 GODINU RADI OBRADE PODATAKA O LIČNOSTI**

Nakon što sam upoznat/a sa obaveštenjem o prikupljanju i obradi podataka o ličnosti od strane **HEMOFARM FONDACIJE, Beograd, Prote Mateje 70, matični broj 08519510, PIB 100914305**, kao Rukovaoca podataka, u skladu sa merodavnim propisima o zaštiti podataka o ličnosti, svojom slobodnom voljom dajem sledeću

**IZJAVU**

Izjavljujem da kao \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*navesti srodstvo: otac, majka, brat, sestra, usvojilac i dr*) član porodičnog domaćinstva studenta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ JMBG\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ br.\_\_\_\_\_ (u daljem tekstu: student), dajem pristanak da Rukovalac podataka, može da vrši prikupljanje i dalju obradu napred navedenih podataka o ličnosti, na način i pod uslovima usklađenim sa merodavnim propisima o zaštiti podataka o ličnosti, koje je student dostavio/la uz molbu za dodelu stipendije Hemofarm fondacije u cilju dobijanja stipendije za studije na medicinskom/farmaceutskom/tehnološkom/ hemijskom/fakultetu za fizičku hemiju, za školsku 2018/19 godinu.

Upoznat/a sam, sa tim da se navedeni lični podaci studenta, kao i moji dole navedeni podaci, koriste isključivo u cilju odobravanja stipendije Hemofarm fondacije za studije na medicinskom/farmaceutskom/tehnološkom/ hemijskom/fakultetu za fizičku hemiju, za školsku 2018/19 godinu a u skladu sa Pravilnikom o pružanju pomoći Hemofarm fondacije i da će se isti čuvati sve dok ovaj pristanak ne bude povučen. Izjavljujem da sam u pisanoj formi od Rukovaoca podataka primio informacije koje se tiču predmetne obrade podataka o ličnosti i prava koja imam u vezi sa ovom obradom, uključujući i informacije o povlačenju pristanka.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine |  | **ČLAN PORODIČNOG DOMAĆINSTVA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime)*  *JMBG :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Adresa stanovanja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Ul\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_br.\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Lk.br.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdata od \_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  | *(svojeručan potpis)* |