



Občina Radlje ob Dravi
Mariborska cesta 7, 2360 Radlje ob Dravi

PRILOGA 2

IZJAVA KANDIDATA ZA PREDSTAVNIKA PACIENTOV V SVET JAVNEGA LEKARNIŠKEGA ZAVODA KOROŠKA LEKARNA

Podpisani/-a _____,
datum rojstva _____, s stalnim prebivališčem na
naslovu _____

soglašam,

s kandidaturo predlagatelja _____
za predstavnika pacientov v Svet javnega lekarniškega zavoda Koroška lekarna in **izjavljam**,
da izpolnjujem vse pogoje navedene v Javnem pozivu za predlaganje kandidata za
predstavnika pacientov v Svet javnega lekarniškega zavoda Koroška lekarna.

Kraj: _____

Datum: _____

Podpis kandidata: _____

Občina bo osebne podatke obdelovala za namen izvedbe Javnega poziva za predlaganje kandidata za predstavnika pacientov v Svet javnega lekarniškega zavoda Koroška lekarna. Občina bo hranila in varovala osebne podatke skladno z roki določenimi v klasifikacijskem načrtu občine in na primeren način, tako da ne bo prišlo do morebitnih neupravičenih razkritij podatkov nepooblaščenim osebam. Občina bo omogočila obdelavo oziroma posredovanje osebnih podatkov izključno pooblaščenim uporabnikom za obdelavo osebnih podatkov. Občina pri obdelavi osebnih podatkov iz te vloge ne uporablja avtomatiziranega sprejemanja odločitev, vključno z oblikovanjem profilov. Zagotovitev podatkov je potrebna, v kolikor osebni podatki ne bi bili zagotovljeni vloge ne bo možno obravnavati. Osebni podatki se NE prenašajo v tretje države ali mednarodne organizacije.

Seznanjen/a sem, da imam glede osebnih podatkov, ki se nanašajo name, pravico seznanitve, dopolnitve, popravka, omejitve obdelave, izbrisa, prenosljivosti in ugovora (vključno s pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenču in sodnim varstvom pravic).

Podrobnejše informacije o tem, kako občina ravna z osebnimi podatki, so na voljo na preko kontaktnih podatkov pooblaščenca osebe za varstvo osebnih podatkov: dpo@virtuo.si.

Na obrazcu uporabljeni izrazi, zapisani v moški slovnični obliki, so uporabljeni kot nevtralni in veljajo enakovredno za oba spola.