



## PRIVOLA ZA PRIKUPLJANJE OSOBNIH PODATAKA

**HRVATSKI PARA TAEKWONDO SAVEZ (nadalje HPTS)** sukladno članku 7. EU Opće uredbe o zaštiti podataka koja se odnosi na "Uvjete privole" radi izvršavanja svojih ciljeva i zadataka, traži od sportaša i svih osoba koje osobno sudjeluju u sustavu sporta osoba s invaliditetom, a pod ingerencijom HPTS-a, od djelatnika i svih osoba koje osobno sudjeluju u procesu obrade podataka vezano za djelatnost HPTS-a, poslovnih partnera i djelatnika poslovnih partnera HPTS-a, da daju privolu za obradu svojih osobnih podataka.

Nastavno na potrebe za registracijom sportaša, trenera i pratećih osoba na sportskim natjecanjima te uvrštavanje u registrima sudionika natjecanja (startne liste, rezultati, novosti), a radi izvršavanja ciljeva iz svoje djelatnosti HPTS-u se daju sljedeći podaci radi identifikacije djelatnika i ugovornih strana klijenta i radi daljnje obrade i odašiljanja nadležnim institucijama:

Ime i prezime, OIB, adresa, spol, datum rođenja, mjesto rođenja, fotografija u bilo kojem obliku, državljanstvo, E-mail, broj telefona, dijagnoza invaliditeta, sportska klasifikacijska kategorija, povijest bolesti, Broj putovnice, broj osobne iskaznice, PK kartica, osobna iskaznica ili putovnica sa svim sadržanim podacima, broj tekućeg i žiro računa – preslik kartica žiro računa .

Potpisom potvrđujem kako sam prije prikupljanja gore navedenih osobnih podataka upoznat/a sa sljedećim:

1. da je Hrvatski para taekwondo savez voditelj zbirke obrade;
2. Kako osobne podatke navedene na ovome obrascu, HPTS prikuplja na dobrovoljnoj osnovi sa svrhom prijave na sportska natjecanja, vođenja registra sportaša i sudionika natjecanja i sa svrhom obrade primanja djelatnika i ostalih ugovorih strana, vođenja zakonom propisanih evidencija te ispunjenja određenih stavki potpisanih ugovora klijenata HPTS i trećih strana te kako sam upoznat/a da imam pravo na pristup gore navedenim podacima kao i pravo na ispravak gore navedenih podataka kao i pravo na zaborav;
3. te kako sam upoznat/a da imam pravo na pristup gore navedenim podacima kao i pravo na ispravak gore navedenih podataka kao i pravo na zaborav;
4. da moje osobne podatke HPTS neće davati na korištenje drugim primateljima osim u slučajevima predviđenim zakonskim propisima;
5. kako će osobni podaci biti pohranjeni na neograničeno razdoblje sukladno svrsi i pozitivnim zakonskim propisima RH;
6. Kako će osobni podaci biti korišteni u automatskoj izradi profila koji će se koristiti u svrhu navedenu u točki 2
7. Kako sam upoznat/a da će me HPTS obavijestiti prije namjene obrade osobnih podataka u druge svrhe različite od gore navedene i tražiti od mene pristanak;
8. Isto tako sam upoznat/a kako u svako vrijeme mogu odustati od privole za prikupljanje i obradu osobnih mojih podataka, te zatražiti prestanak daljnje obrade i prosljeđivanja osobnih podataka skupljenih na dobrovoljnoj osnovi za unaprijed određene svrhe.

Uskratom navedenih podataka nije moguće ostvariti svrhu prikupljanja gore navedenih osobnih podataka.

Upoznat/a sam kako se mogu, ako se smatram oštećenim, obratiti nadležnom tijelu Agenciji za zaštitu osobnih podataka i unutar tvrtke službeniku za zaštitu podataka na e-mail: [info@hpts.hr](mailto:info@hpts.hr).

Potpis staratelja za maloljetne osobe ili osobe  
bez poslovne sposobnosti

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

\_\_\_\_\_  
ime i prezime, (tiskanim slovima), OIB

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis)

\_\_\_\_\_  
ime i prezime, (tiskanim slovima), OIB

\_\_\_\_\_  
Datum i mjesto