***Obrazec* 3: Privolitev za obdelavo osebnih podatkov (odgovorne osebe in kontaktne osebe prijavitelja)**

Spodaj podpisani/-a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ soglašam, da Občina Brežice, Cesta prvih borcev 18, 8250 Brežice, obdeluje (pridobiva, hrani in uporablja) moje osebne podatke *\_\_\_\_\_\_\_\_\_(npr. osebni naslov bivališča, telefonska številka)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ za namen obravnave vloge na Javni razpis za sofinanciranje programov v letu 2025.

Spodaj podpisani/-a *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(kontaktna oseba prijavitelja – izpolni se le, če je kontaktna oseba različna od zakonitega zastopnika*) soglašam, da Občina Brežice, Cesta prvih borcev 18, 8250 Brežice, obdeluje (pridobiva, hrani in uporablja) moje osebne podatke osebni naslov bivališča, telefonska številka, e-naslov za namen obravnave vloge na Javni razpis za sofinanciranje programov v letu 2025.

Seznanjen/-a sem, da:

* bo Občina Brežice moje osebne podatke obdelovala toliko časa, kolikor je potrebno za dosego namena, zaradi katerega so bili zbrani ali nadalje uporabljeni, po tem času pa se podatki trajno izbrišejo/uničijo;
* lahko zahtevam informacije glede obdelave osebnih podatkov, popravek, izbris, prenos ali omejitev obdelave osebnih podatkov ter podam ugovor zoper obdelavo osebnih podatkov in sicer s pisno vlogo, ki se dostavi na sedež Občine Brežice ali pošlje po pošti na naslov Občina Brežice, Cesta prvih borcev 18, 8250 Brežice ali po e-pošti na naslov; varstvopodatkov@brezice.si;
* lahko vložim pritožbo pri nadzornemu organu, v primeru če menim, da se vrši obdelava mojih osebnih podatkov v nasprotju z veljavno zakonodajo;
* lahko podano privolitev kadarkoli prekličem, s pisno vlogo, ki se dostavi na sedež Občine Brežice ali pošlje po pošti na naslov Občina Brežice, Cesta prvih borcev 18, 8250 Brežice ali po e-pošti na naslov varstvopodatkov@brezice.si.

S podpisom te privolitve izjavljam, da sem starejši/-a od 16 let.

Kraj in datum: Ime in Priimek zakonitega zastopnika

Podpis:

Kraj in datum: Ime in Priimek kontaktne osebe

 Podpis: