



IZJAVA

Ime Prezime

adresa prebivališta

kontakt telefon

razlog dolaska

- Izjavljujem da nemam znakove akutne respiratorne bolesti koja može uključivati: povišenu tjelesnu temperaturu, kašalj, poteškoće u disanju, poremećaj osjeta njuha i okusa te izjavljujem da neću pristupiti vježbama te neću ući u ustanovu ako ću u vrijeme vježbi imati navedene simptome
- Izjavljujem da mi nije propisana mjera samoizolacije, da nemam saznanja da sam zaražen(a) s novim koronavirusom te da neću pristupiti vježbama te ući u ustanovu ako mi bude izrečena mjera samoizolacije ili ako ću imati saznanja da sam zaražen(a) s novim koronavirusom u vrijeme polaganja vježbi

Svrha izjave je informirati sve pristupnike i djelatnike da u slučaju gore navedenog ne mogu sudjelovati na vježbama, praktičnoj nastavi i ispitima.

Izjavljujem da sam upoznat/upoznata sa svrhom prikupljanja osobnih podataka navedenih u informaciji ove Izjave, te svojim vlastoručnim potpisom dajem privolu i suglasnost za njihovo prikupljanje i obradu u navedene svrhe, a sve sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka, odnosno Općoj Uredbi o zaštiti osobnih podataka(GDPR).

U _____, dana _____

Vlastoručni potpis

Obradu podataka iz ove IZJAVE Sveučilište u Zagrebu Tekstilno-tehnološki fakultet provodi u svrhu zaštite pojedinaca od zarazne bolesti COVID-19 kao i sprječavanje širenja te zarazne bolesti u skladu sa Zakonom o zaštiti pučanstva od zaraznih bolesti, Zakonom o zaštiti na radu te uputama Nacionalnog stožera civilne zaštite koje se odnose na epidemiju COVID-19 te će provoditi obradu tih podataka isključivo za navedenu svrhu i za vrijeme provođenja zaštite prema uputama Nacionalnog stožera, a po isteku rizika podaci će biti izbrisani.