

Obrazac 1.

Matični broj / PIB: 4245013290005

Kontakt za zaštitu podataka: szzlp@mikroaldi.org

Saglasnost za obradu ličnih podataka

Ja (ime i prezime), adresa, datum rođenja, izjavljujem da sam dobrovoljno stavio/la na raspolaganje svoje lične podatke uključujući i podatke iz priloženih dokumenata, te da sam saglasan/na da MKF Mikro Aldi iste može obrađivati u cilju moje identifikacije prilikom uspostavljanja poslovnog odnosa, odnosno u druge svrhe u vezi sa zaključenjem i realizacijom ugovora o pružanju usluga Fondacije.

Obavješten/a sam da istu mogu povući u bilo koje vrijeme, pisanim zahtjevom dostavljenim na e-mail adresu szzlp@mikroaldi.org ili poštom na adresu MKF MIKRO ALDI, Panorama bb, 73000 Goražde, BiH, bez uticaja na zakonitost obrade do povlačenja saglasnosti.

Potpis lica koje daje saglasnost:

U _____, dana _____

Ime i prezime: _____

Potpis: _____