**Ime i prezime fizičke osobe/naziv pravne osobe: ……...................................................................................**

**Adresa prebivališta/sjedišta: …………………….……………………………………………………………………**

**OIB: .......................................... e-mail: ……………………………….......... kontakt broj: ……….………………**

**Ime i prezime/naziv opunomoćenika: …………….……......................................................................................**

**Adresa prebivališta/sjedišta: ……………………………………………………………………………………………**

**OIB: .......................................... e-mail: ……………………………….......... kontakt broj: ………………………**

**Z A H T J E V**

**za prijavu početka radova *na uklanjanju* građevine**

Podaci u ovom zahtjevu prikupljaju se u svrhu prijave početka radova na uklanjanju građevine  
  
na k.č.br. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ k.o.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Uz zahtjev se podnosi, u skladu s odredbom članka 154. Zakona o gradnji (NN br. 153/13, 20/17, 39/19,125/19), sljedeća dokumentacija:

1. Naziv projektanta koji je izradio projekt uklanjanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. oznaka projekta uklanjanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Naziv izvođača (osobni podaci): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Naziv nadzornog inženjera (obavezno napisati broj ovlaštenja): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oslobođeno od plaćanja upravne pristojbe (Tar. br. 20., Napomena točka 2.)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja zahtjeva-investitora / opunomoćenika)

**IZJAVA:**

Upoznat sam sa odredbama Zakona o elektroničkoj ispravi (NN br. 150/05), te izričito izjavljujem da sam suglasan da mi Općina Medulin sva pismena povodom ovog zahtjeva dostavlja elektroničkim putem.

e-mail adresa na koju želim primati pismena: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja zahtjeva-investitora / opunomoćenika)

**IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

U skladu s Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. god. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka), (Tekst značajan za EGP), (SL L 119, 4.5.2016.), (dalje u tekstu: Opća uredba o zaštiti podataka), te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br.: 42/2018), dajem sljedeću

**IZJAVU O PRIVOLI**

**za prikupljanje i obradu osobnih podataka**

Potpisom ove Izjave dajem privolu za prosljeđivanje danih podataka na prikupljanje i obradu Općini Medulin **za prijavu početka radova na uklanjanju građevine.**

Općina Medulin s vašim će osobnim podacima postupati sukladno pravnim aktima o zaštiti osobnih podataka.

Navedeni podaci prikupljaju se i obrađuju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava iz gornjeg Obrasca te se u druge svrhe neće koristiti.

Upoznat/upoznata sam s pravom da u svako doba mogu opozvati ovu Izjavu, odnosno podnijeti zahtjev za povlačenjem privole i zatražiti prestanak daljnje obrade mojih osobnih podataka, u kojem slučaju je zabranjena daljnja obrada istih podataka, osim ako se radi o obradi podataka u statističke svrhe kada osobni podaci više ne omogućuju identifikaciju osobe na koju se odnose.

Ovu Izjavu sam pročitao/pročitala, ona predstavlja moju pravu volju te je u znak suglasnosti potpisujem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vlastoručni potpis ispitanika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum davanja Izjave)