**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:………………………**

**D O P U N A Z A H T J E V A**

**za izdavanje lokacijske dozvole**

Podnositelj *ovom dopunom dopunjuje zahtjev kojim je traženo izdavanje lokacijske dozvole*, a kojim je zahtjevom kod ovog upravnog tijela pokrenut upravni postupak koji se vodi pod klasom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, za gradnju na k.č.br. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, k.o. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Dostavljeno (obavezno zaokružiti):

1. idejni projekt u elektroničkom obliku

2. ispis idejnog projekta ovjeren od projektanata

3. rješenje o prihvatljivosti zahvata za okoliš ako se radi o zahvatu u prostoru za koji se prema posebnim propisima provodi postupak procjene utjecaja zahvata na okoliš i/ili ocjene prihvatljivosti zahvata za ekološku mrežu

4. rješenje o ocjeni potrebe procjene utjecaja na okoliš ako to rješenje sadrži mjere zaštite okoliša i/ili program praćenja stanja okoliša

5. potvrdu o nostrifikaciji idejnog projekta ako je projekt izrađen prema stranim propisima

6. ostalo (potrebno navesti):

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

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

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 izdavanje lokacijske dozvole** (upravni postupak).

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)