



## IZJAVA

IME I PREZIME \_\_\_\_\_

ADRESA PREBIVALIŠTA \_\_\_\_\_

KONTAKT TELEFON \_\_\_\_\_

Potvrđujem da ću pravovremeno prijaviti simptome respiratornih bolesti (kašljanje, šmrcaње, glavobolju i slično), povišenu temperaturu, propisanu samoizolaciju i boravak izvan granica RH za vrijeme trajanja manifestacije Advent u Bjelovaru 2020.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2020.

mjesto

datum

\_\_\_\_\_  
vlastoručni potpis

Izjavljujem da sam upoznat/upoznata da Turistička zajednica Bilogora – Bjelovar provodi mjere zaštite radnika i potrošača u skladu s preporukama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo vezano uz zaraznu bolest COVID 19. Izjavljujem da sam upoznat/upoznata sa svrhom prikupljanja osobnih podataka niže 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).

Obradu podataka iz ove IZJAVE Turistička zajednica Bilogora – Bjelovar 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