***Obrazac privole Korisnika***

Ovime ja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ime i prezime*)

kao ovlaštena osoba Korisnika sredstava: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dajem privolu**

Zajednici sportskih udruga i saveza Sisačko-moslavačke županije za obradu mojih podataka i javnu objavu u sljedeću svrhu:

Provedbe za sufinanciranje Programa od interesa za opće dobro u području sportu
Sisačko-moslavačke županije (Program javnih potreba u sportu) za 2025. godinu.

Od strane Zajednice sportskih udruga i saveza Sisačko-moslavačke županije upoznata/upoznat sam da u svakom trenutku imam pravo povući ovu privolu te da povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade na temelju privole prije njezina povlačenja.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine.

 Potpis korisnika

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