**О Б А В Е Ш Т Е Њ Е**

У складу са чланом 23. Закона о заштити података о личности („Службени гласник РС“, број 87/18) обавештавамо вас о следећем:

Институт за јавно здравље Војводине у оквиру својих надлежности спроводи јавни позив за ангажовање лица за обављање привремено повремених послова.

Контакт подаци лица за заштиту података о личности: Душица Остојић е –маил: piop@izjzv.org.rs , контакт тел: 021/ 4897-855

Подаци које Институт прикупља и обрађује (адреса пребивалиштва/адреса боравишта, е-маил, контакт телефон) користе се за вођење референтне листе лица која су поднела пријаву на јавни позив Института.

Податке ће искључиво користити Институт.

Опозив сагласности за прикупљање и обрађивање података може се дати у било које време, а исти не утиче на допуштеност обраде на основу пристанка пре опозива.

Лица која поднесу пријаву имају право да од Института захтевају приступ, исправку или брисање њихових података о личности, односно право на ограничење обраде, као и право на приговор и подношење притужбе Поверенику за информације од јавног значаја.

Рокови за чување одређени су законским прописима и архивирају се на начин и по поступку у складу са прописима који уређују област државне управе и архивску грађу.

**С А Г Л А С Н О С Т**

Сагласан сам да се подаци о мени могу прикупљати и обрађивати за потребе спровођења Jавног позива за ангажовање лица за обављање привремено повремених послова у Институту за јавно здравље Војводине**.**

 Име и презиме

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

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

 потпис

|  |
| --- |
| **ПРИЈАВА ПО ЈАВНОМ ПОЗИВУ**  |
| Име (очево име) презиме  |  |
| Место и општина пребивалишта |  |
| Адреса пребивалишта (пун назив) и број |  |
|  Е - адреса  |  |
| Контакт телефон |  |
| Податак о запослењу (уписати запослен са непуним радним временом – проценат или незапослен) |  |
| Ако није запослен (нпр. студенти) ставити у напомени да је студент, пензионер и сл.) |  |
| Послови за које се подноси пријава (навести назив организационе јединице и редни/е број/ из референтне листе) |  |
| Мотивација за рад за посао за који је поднета пријава |  |
|  |  |
| Датум подношења пријаве |  |
| Потпис подносиоца пријаве |  |