

Naziv:	Šumarski fakultet Sveučilišta u Zagrebu
Adresa:	Svetošimunska cesta 25, 10002 Zagreb
OIB:	
Studij	
God. prvog upisa	

IZJAVA

Ime: Prezime:

Adresa prebivališta:

Kontakt telefon: JMBAG:

Izjavljujem da sam upoznat/upoznata da Šumarski fakultet Sveučilišta u Zagreb provodi mjere zaštite zaposlenika i studenata u skladu s preporukama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo vezano uz zaraznu bolest COVID-19 te u tu svrhu **preuzimam obvezu mjerenja tjelesne temperature pri ulasku u zgradu Šumarskog fakulteta Sveučilišta u Zagrebu.**

Ukoliko bi prilikom mjerenja tjelesne temperature ista bila povišena ili ukoliko se pojave dišni i/ili drugi simptomi zarazne bolesti izjavljujem da u tom slučaju neću dolaziti na Šumarski fakultet Sveučilišta u Zagrebu i da ću o tome obavijestiti Studentsku referadu Fakulteta i izabranog liječnika obiteljske medicine radi daljnjih uputa.

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).

Zagreb, _____ 2020.

vlastoručni potpis

Obradu podataka iz ove Izjave Šumarski fakultet Sveučilišta u Zagrebu 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.