

Broj: IOP _____ /202__.

U _____, dana _____ 202___.
MJESTO DATUM

IZJAVA O POVJERLJIVOSTI I ISTINITOSTI PODATAKA

Ovom izjavom ja, _____,

IME I PREZIME OSOBE

OIB _____,

kao osoba ovlaštena za zastupanje _____,

IME TRIATLON KLUBA

obvezujem se da ću čuvati povjerljivost svih pristupnih podataka i osobnih podataka kojima imam pravo i ovlast pristupa, a koji se nalaze u registrima u bazi podataka Hrvatskog triatlon saveza te da ću iste osobne podatke koristiti isključivo u svrhu određenu Zakonom o sportu, Zakonom o udrugama, Statutom i drugim pravilnicima HTS-a i zakonima RH.

Prilikom unosa podataka i uporabe baze podataka HTS-a u svrhu zahtjeva koje u ime sportaša i kluba šaljem na odobrenje ili obradu, obvezujem se unositi ispravne, istinite i potpune podatke.

Također se obvezujem da osobne podatke kojima imam pravo i ovlast pristupa neću dostavljati/davati na korištenje niti na bilo koji drugi način učiniti dostupnima trećim (neovlaštenim) osobama, te se obvezujem da ću povjerljivost istih osobnih podataka čuvati i nakon prestanka ovlasti pristupa bazi podataka Hrvatskog triatlon saveza.

VLASTORUČNI POTPIS