PRIVOLA ZA OBRADU BIOMETRIJSKIH PODATAKA (GDPR)

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime zaposlenika),

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zaposlen/a kod poslodavca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[naziv poslodavca], sa sjedištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 ovim putem dajem svoju izričitu i dobrovoljnu privolu za prikupljanje i obradu mojih biometrijskih podataka (otisak prsta / prepoznavanje lica) u svrhu vođenja evidencije radnog vremena i kontrole pristupa radnom mjestu.

*SVRHA OBRADE*Biometrijski podaci koristit će se isključivo za:
- Bilježenje dolazaka i odlazaka s posla
- Ispunjenje obveza poslodavca prema Zakonu o radu i Zakonu o evidenciji radnog vremena
- Zaštitu imovine i sigurnost prostora

*PRAVNA OSNOVA*Pravna osnova obrade je izričita privola zaposlenika u skladu s člankom 9. GDPR-a.

*PRAVA ZAPOSLENIKA*
Svjestan/na sam da:
- Davanje privole nije zakonska obveza, već osobna odluka
- Privolu mogu povući u bilo kojem trenutku bez negativnih posljedica
- U slučaju povlačenja privole mora biti omogućena alternativna metoda evidencije (kartica, PIN, mobilna aplikacija)
- Imam pravo na pristup, ispravak, brisanje i prenosivost podataka te pravo na prigovor AZOP-u

*RAZDOBLJE ČUVANJA PODATAKA*Biometrijski podaci čuvaju se samo za vrijeme trajanja radnog odnosa, odnosno do opoziva privole. Nakon isteka roka podaci će biti trajno izbrisani ili uništeni.

*IZJAVA ZAPOSLENIKA*Potvrđujem da sam upoznat/a sa svrhom, pravnom osnovom i pravima vezanim uz obradu mojih biometrijskih podataka.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ godine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Potpis zaposlenika