



HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOŠLJAVANJE
REGIONALNI URED ZAGREB

INFORMIRANI PRISTANAK RODITELJA/SKRBNIKA

za prikupljanje podataka u postupku profesionalnog usmjeravanja pri Hrvatskom zavodu za
zapošljavanje

Izjavljujem da sam ja, _____ (ime i prezime roditelja/skrbnika) upoznat/a sa svrhom, ciljevima i postupcima profesionalnog usmjeravanja u Hrvatskome zavodu za zapošljavanje i da sam suglasan/na da _____ (ime i prezime djeteta/štićenika) sudjeluje u postupku profesionalnog usmjeravanja te po potrebi psihologijskoj i/ili medicinskoj obradi.

Također, suglasan/na sam da škola _____ (naziv škole) koju pohađa moje dijete/štićenik dostavi Hrvatskom zavodu za zapošljavanje dokumentaciju potrebnu za postupak profesionalnog usmjeravanja.

Isto tako, suglasan/na sam da se podaci prikupljeni psihologijskom i/ili medicinskom obradom rasprave na sastanku interdisciplinarnog stručnog tima/kazuističkoj sjednici.

Izvoditelj/ica se obvezuje da će dobivene podatke čuvati i pohraniti sukladno *Općoj uredbi o zaštiti podataka EU 2016/679, Zakonu o provedbi Opće uredbi o zaštiti podataka (NN 42/18) te Pravilniku o zaštiti tajnosti podataka Hrvatskog zavoda za zapošljavanje.*

U _____, dana _____.

Potpis: _____