

## ИЗЈАВА О САГЛАСНОСТИ

- √ Изјављујем да сам сагласан/на да моје личне податке Филозофски факултета Нови Сад обрађује у складу с важећим Законом о заштити података о личности.
- √ Изјављујем да сам своје податке дао/дала добровљно.
- √ Изјављујем да сам обавештен/а и сагласан/на да ће мојим подацима руководити запослени у Служби за опште и правне послове и Служби за финансијско-материјлане послове за потребе кадровске евиденције запослених, обрачуна и исплате плате и других примања, као и за друге законом прописане радње, као и да ће се подаци чувати у складу са роковима чувања на Факултету.
- √ Сагласан/а сам да Факултет наведене податке прикупља, складишти у својој бази (факултетски информациона систем) и у папрном облику у кадровском картону запосленог и да их користи искључиво у циљу остваривања наведене сврхе.
- √ Изјављујем да сам сагласан/на да се моји подаци чувају, обрађују и користе за следеће сврхе остваривања права из радног односа као и да се подаци о имену, презимену, наставном односно научном звању, подаци о радном месту и задужењима у настави, биографија са библиографијом, службени контакт телефон и службена мејл адрес буду доступни на интернет презентацији Факултета.
- √ Изјављујем да сам сагласан/на да ће се моји подаци, у кумулативном облику са подацима других кандидата, користити и јавно комуницирати, у смислу:
  - Укупног броја кандидата, броја жена, броја мушкараца и сличне родне, географске, или неке друге сегментације;
  - Сличних других, кумулативних, података који представљају Факултет.
- √ У случају да не желим више да моји подаци буду јавно објављени, опозваћу своју дозволу писменим захтевом Факултету.

Факултет гарантује физичким лицима, чије податке обрађује, сва права предвиђена Законом о заштити података о личности.

У Новом Саду

дана \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Име и презиме