**Obrazac 3- IZJAVA O TOČNOSTI I ISTINITOSTI PODATAKA**

Prijavitelj:

(upišite naziv, sjedište i OIB prijavitelja)

Naziv programskog sadržaja:

(upišite naziv prijavljenog programa)

Ja, niže potpisani/a kao osoba ovlaštena za zastupanje organizacije koja podnosi prijavu, **potvrđujem da su svi podaci navedeni u ovoj prijavi točni i istiniti.**

Svojim potpisom ujedno dajem suglasnost Županiji da prikuplja, provjerava i obrađuje poslovne i osobne podatke o organizaciji koju zastupam.

Razumijem da će Županija prikupljati, provjeravati i obrađivati gore navedene podatke u svrhu provjere ispunjavanja propisanih uvjeta natječaja, provedbe natječajnog postupka te u svrhu promotivnih i izvještajnih aktivnosti Županije.

Razumijem da će Županija podatke prikupljati i obrađivati sukladno Općoj uredbi o zaštiti podatak (EU GDPR) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“, broj 42/18), uz primjenu odgovarajućih organizacijskih i tehničkih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja.

Razumijem da će Županija čuvati povjerljivost osobnih podataka te pristup osobnim podacima omogućiti samo onim zaposlenicima kojima su oni potrebni radi provedbe njihovih poslovnih procesa, a trećim osobama samo u slučajevima koji su propisani gore navedenom Uredbom i Zakonom o provedbi Uredbe.

Razumijem da je rok čuvanja ovako prikupljenih podataka do ispunjavanja zakonskih zahtjeva o rokovima čuvanja relevantne dokumentacije u provedbi Javnog poziva za financiranje programskih sadržaja elektroničkih medija od interesa za Sisačko-moslavačku županiju.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Mjesto i datum Ime i prezime

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis