



**KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK**  
Josipa Huttlera 4  
31 000 Osijek

**IZJAVA O NAČINU DOSTAVE REZULTATA TESTIRANJA  
NA SARS-CoV-2**

Ovim putem izjavljujem kako ja

IME I PREZIME	2x klikni za upis teksta
DATUM ROĐENJA	2x klikni za upis teksta
OIB	2x klikni za upis teksta
ADRESA	2x klikni za upis teksta
KONTAKT	2x klikni za upis teksta

brzi antigeni (Ag) test

PCR

želim da mi se rezultat mog testiranja na SARS-CoV-2 dostavi:

a) OSOBNO NA ADRESI KLINIČKOG BOLNIČKOG CENTRA OSIJEK

b) PUTEM ELEKTRONIČKE POŠTE<sup>1</sup> (*zaokružiti slovo ispred željenog načina dostave*).

Ovim putem DAJEM / NE DAJEM privolu (*zaokružiti po želji*) da mi se medicinski nalaz s rezultatima testiranja na SARS-CoV-2 dostavi putem elektroničke pošte na adresu

2x klikni za upis teksta (obavezno čitko upisati adresu elektroničke pošte).

**NAPOMENA: Molim Vas pošaljite zamolbu na e-mail na:**

2x klikni za upis teksta

[mikrobiologija@kbcos.hr](mailto:mikrobiologija@kbcos.hr)

<sup>1</sup> za dostavu elektroničkom poštom preduvjet je davanje privole KBC-u Osijek za dostavu na određenu e-mail adresu. Za slučaj odbijanja privole KBC Osijek neće biti u mogućnosti dostavu izvršiti elektroničkim putem.

**nalaz će Vam biti dostavljen na vaš e-mail kao Odgovor.**

U svrhu identifikacije dana je na uvid isprava:

- osobna iskaznica
- putovnica 2x klikni za upis teksta
- ostalo \_\_\_\_\_

*Potpisom ovog Zahtjeva Podnositelj zahtjeva daje izričitu suglasnost Kliničkom bolničkom centru Osijek da može poduzimati radnje vezano uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom Zahtjevu, a što podrazumijeva svaku radnju ili skup radnji koje čine opseg obavljanja redovitih poslova Kliničkog bolničkog centra Osijek. Klinički bolnički centar Osijek se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje odredbi Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. (Opća uredba o zaštiti podataka), Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka i drugih propisa koji reguliraju zaštitu osobnih podataka. Podnositelj Zahtjeva potvrđuje da je prije potpisa ovog Zahtjeva obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu. Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem. Također izjavljujem da sam prethodno upoznat/a sa načinima ostvarivanja zaštite svojih prava glede osobnih podataka.*

Mjesto i datum podnošenja zahtjeva:

Vlastoručni potpis:

mjesto, 2x klikni za upis teksta

Za voditelja obrade zahtjev zaprimio: \_\_\_\_\_