

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime

\_\_\_\_\_  
Adresa

\_\_\_\_\_  
(OIB)

\_\_\_\_\_  
Telefon

## IZJAVA

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da mi je dana \_\_\_\_\_ 2020.  
godine neophodno potrebno napustiti mjesto prebivališta odnosno boravka zbog

\_\_\_\_\_  
(navesti opravdani razlog)

Molim da se mi se izda propusnica na temelju navedenog razloga, sukladno Odluci o zabrani napuštanja mjesta prebivališta i stalnog boravka u Republici Hrvatskoj (**točka II. podtočka e Odluke**).

Suglasan/na sam da se s prikupljenim osobnim podacima postupa sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU GDPR) i Zakonu 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.

\_\_\_\_\_  
( Mjesto i datum)

\_\_\_\_\_  
( čitko ime i prezime osobe)

\_\_\_\_\_  
( vlastoručni potpis osobe )