

Grad Zagreb
Trg Stjepana Radića 1
10 000 Zagreb

(kontakt podaci voditelja obrade)

Grad Zagreb
Stručna služba Gradske uprave
Zagreb, Park Stara Trešnjevka 2,
e-mail: szop@zagreb.hr; tel: 01/6585761

(kontakt podaci službenika za zaštitu podataka)

Svrha prikupljanja podataka: ISPLATA NAKNADE PO OSNOVI -

(navesti vrstu drugog dohotka – član gradske skupštine, član stručnog povjerenstva, VMO, VGČ, roditelj odgojitelj itd., naziv i klasu/ur.br. akta na temelju kojeg se vrši isplata)

Svrha i pravna osnova obrade: Zakon o porezu na dohodak, Zakon o doprinosima i Opći porezni zakon

Primatelj/kategorija primatelja osobnih podataka: MFIN Porezna uprava, HZMO, HZZO i HZZ

Vremenski rok pohrane osobnih podataka: Potvrda o isplaćenom primitku, dohotku, uplaćenom doprinosu, porezu na dohodak i prirezu - 11 godina
Analitičke kartice primatelja drugog dohotka - trajno

1. IME I PREZIME: _____

2. DATUM I GODINA ROĐENJA: _____

3. OIB:

4. ADRESA PREBIVALIŠTA / UOBIČAJENOG BORA VIŠTA (prema poreznim propisima):

Mjesto: _____

Kućni broj: _____

Ulica: _____

Poštanski broj: _____

Slijedeći podaci nisu obavezni:

E-mail: _____

Broj mobitela: _____

U slučaju pružanja gornjih kontakt podataka, smatra se da je potpisom ispitanik dao privolu voditelju obrade za obradom istih isključivo u svrhu kontaktiranja ispitanika unutar postupka isplate naknade.

U slučaju nepružanja kontakt podataka, moći ćemo Vas kontaktirati isključivo putem pošte.

5. PODACI O IBAN-u TRANSAKCIJSKOG RAČUNA:

Puni naziv banke _____

IBAN: HR

(priložiti presliku ugovora o računu/presliku dijela izvoda gdje je vidljiv IBAN računa/Potvrdu Banke)

6. OSIGURAN U II. MIROVINSKOM STUPU:

DA

NE

(umirovljenik upisuje pripadnost II MIO stupu prije umirovljenja)

Ukoliko ne dostavite tražene osobne podatke nećemo biti u mogućnosti obračunati, obustaviti i uplatiti zakonska javna davnja.

Napominjemo kako se dani osobni podaci neće obrađivati na način koji nije u skladu sa svrhom prikupljanja istih.
Potpis primatelja naknade

Mjesto i datum: _____

(naziv i adresa gradskog upravnog tijela)

Mjesto i datum: _____

Prosljedio na obradu: _____

(čitko ispisati ime i prezime službenika gradskog upravnog tijela)

Napomena: _____

* Za sve dodatne informacije obratite se na kontakt: _____
(ime i prezime službenika za kontakt) (telefon)