



(Ime i prezime/Naziv tvrtke)

(Adresa, mjesto)

(broj mob/tel)

(e-mail adresa)

**OPĆA BOLNICA PULA –
OSPEDALE GENERALE DI POLA**
Santoriova 24a, 52100 PULA
obpula@obpula.hr

PISMO NAMJERE

Poštovani,

_____ (pravna / fizička osoba), _____ (adresa),
OIB: _____ želi Općoj bolnici Pula – Ospedale Generale di Pola, Santoriova 24a, 52100 Pula,
OIB: 16089706543 donirati:

a) _____ (proizvod, uslugu, radove), ukupne financijske vrijednosti u iznosu od
_____ kuna bez PDV-a, odnosno _____ kuna s PDV-om*.

ili

b) novčani iznos od _____,

u svrhu:

djelatnosti (naziv medicinske Službe/Odjela Opće bolnice Pula):

Ujedno sam suglasan da Opća bolnica Pula – Ospedale Generale di Pola koristi osobne podatke (naziv/ime i prezime/ adresa/ OIB) u cilju provođenja postupka zaprimanja donacije u Opću bolnicu Pula.

S poštovanjem,

(potpis/pečat)

U _____, _____ 20__ godine.

Prilog:

* Ponuda, račun ili drugi odgovarajući dokument o vrijednosti proizvoda, usluga ili radova gdje će biti istaknuta TOČNA pojedinačna i ukupna vrijednost proizvoda, usluga ili radova koje namjeravate donirati.

SUGLASAN SAM / NISAM SUGLASAN

U Puli,

Potpis Ravnatelja:



SUGLASNOST ZA PRIKUPLJANJE, OBRADU I DOSTAVU TREĆIMA OSOBNIH PODATAKA

Navedena suglasnost odnosi se na objavljivanje osobnih podataka:

Napomena: upisati podatke ili zaokružiti

1. Ime i prezime:
2. Zvanje:
3. Zanimanje / Funkcija:
4. Adresa elektroničke pošte:
5. Fotografija
6. Video sadržaj

na web stranicama Opće bolnice Pula u svrhu izravne promidžbe prilikom javne primopredaje i u okviru Izvješća o zaprimljenim donacijama u Općoj bolnici Pula.

Potpisom potvrđujete da ste upoznati s našom Izjavom o zaštiti osobnih podataka Opće bolnice Pula. Izjava je izrađena na temelju Opće uredbe Europske unije EU 2016/679 te detaljno opisuje naše postupanje s Vašim osobnim podacima. Dostupno i na <http://www.obpula.hr/wp-content/uploads/izjava-za-zastitu-osobnih-podataka.pdf>.

U Puli, _____

/potpis donatora/pečat/