**Privola za korištenje biometrijskih podataka**

Ime i prezime djelatnika:

Firma:

U NAZIV\_FIRME koristi se biometrijska identifikacija u svrhu praćenja radnog vremena i kontrole prolaza. Ovaj sustav koristi otiske prstiju za jedinstvenu identifikaciju zaposlenika. Otisci se ne dijele s trećim stranama.

Potpisivanjem ovog dokumenta dajete privolu za korištenje Vašeg otiska prsta u gore navedene svrhe.

Za više infromacija možete kontaktirati službenika za zaštitu podataka IME I PREZIME, EMAIL

Pristajem na korištenje mojih biometrijskih podataka

|  |  |
| --- | --- |
| DATUM |  |
| POTPIS DJELATNIKA |  |