

**IZJAVA KORISNIKA O ZABRANI OTKRIVANJA IDENTITETA
OSOBE NA KOJU SE OSOBNI PODATCI ODNOSE AKO MU JE
IDENTITET OSOBE POZNAT NA TEMELJU DOSTUPNIH
PODATAKA**

(članak 19, stavak 3. Zakona o arhivskom gradivu i arhivima, NN 61/18, 98/19)

Izjavljujem da sam upoznat/upoznata s time da javno arhivsko gradivo koje sam dobio/dobila na uvid odnosno preslike dokumenata koje sam naručio/naručila i preuzeo/preuzela:

(Signatura i naziv fonda. Naziv arhivske jedinice)

mogu sadržavati osobne podatke koji temeljem članka 19, stavka 1. Zakona o arhivskom gradivu i arhivima (NN 61/18, 98/19; u daljnjem tekstu: Zakon) nisu dostupni za korištenje i ne mogu se objavljivati niti na drugi način učiniti dostupnima drugim osobama bez izričite privole osobe ili osoba o čijim se osobnim podacima radi prije isteka rokova utvrđenih istim stavkom (smrt osobe ili 100 godina od njezina rođenja, a ako datum rođenja ili datum smrti nisu poznati ili je njihovo utvrđivanje povezano s nerazmjernim teškoćama i troškovima, 70 godina od nastanka toga gradiva).

Obvezujem se da ću gradivo u koje sam dobio/dobila uvid odnosno preslike dokumenata i u njima sadržane podatke koristiti u skladu s važećim arhivskim propisima i propisima o zaštiti osobnih podataka.

Upoznat/upoznata sam s odredbom članka 21, stavka 11 Zakona po kojoj za nastalu štetu i povredu nečijeg prava učinjenu korištenjem javnog arhivskog gradiva odgovara osoba kojoj je odobreno korištenje gradiva te da Hrvatski državni arhiv ne prihvaća nikakvu odgovornost za štetu koja bi nastala trećim osobama kao posljedica korištenja gradiva, preslika gradiva ili podataka iz gradiva od strane korisnika gradiva. Obvezujem se, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da ću u slučaju povrede prava ili interesa trećih osoba zbog objavljivanja ili omogućavanja uvida u podatke neovlaštenim osobama sam/sama snositi svu odgovornost prema trećim osobama i da ni na koji način neću dovoditi u pitanje da je Hrvatski državni arhiv slobodan od odgovornosti za takve povrede prava ili interesa trećih osoba.

U Zagrebu, _____
(datum)

(ime i prezime – tiskanim slovima)

(potpis)

(broj osobne iskaznice/putovnice)