



**Udruga za terapiju i aktivnosti pomoću konja „MOGU“ Osijek**  
Š. Petefija 80 c, pp 622, 31 106 Osijek  
Tel/fax: 031/307-300, mob: 098/372-651  
E-mail: [udruga.mogu@gmail.com](mailto:udruga.mogu@gmail.com)  
[www.mogu.hr](http://www.mogu.hr)  
IBAN: HR5623400091100144121  
OIB: 30168168961

## **PRIVOLA za prikupljanje i obradu osobnih podataka člana (maloljetnik)**

Prihvatanjem ove Privole i ustupanjem Vaših osobnih podataka potvrđujete da ste istu pročitali i razumjeli te dopuštate Voditelju obrade (udruzi) da te osobne podatke prikuplja, obrađuje i koristi u niže navedene svrhe.

Udruga će s Vašim osobnim podacima postupati sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (EU GDPR) i Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018) uz primjenu odgovarajućih organizacijskih i tehničkih mjera zaštite osobnih podataka od neovlaštenog pristupa, zlouporabe, otkrivanja, gubitka ili uništenja. Udruga čuva povjerljivost Vaših osobnih podataka te omogućava pristup i priopćavanje osobnih podataka samo onim svojim zaposlenicima i/ili članovima kojima su oni potrebni radi provedbe njihovih aktivnosti, a trećim osobama samo u slučajevima koji su propisani zakonom ili predstavljaju dio aktivnosti udruge.

Napominjemo da u svako doba, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja možete odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka. Opoziv privole možete podnijeti osobno dolaskom na gore navedenu adresu ili e-poštom na adresu: [udruga.mogu@gmail.com](mailto:udruga.mogu@gmail.com). Također, ako smatrate da su povrijeđena Vaša prava možete se direktno obratiti Agenciji za zaštitu osobnih podataka (AZOP, [www.azop.hr](http://www.azop.hr)).

PRIVOLA za prikupljanje i obradu osobnih podataka člana daje se za sljedeće svrhe:

1. Transfer podataka člana trećim osobama u kontekstu obveza prema tijelima koja financiraju Udrugu, te općenito za potrebe financiranja rada Udruge, izvještavanja i statistike
2. Foto i video snimanje internih aktivnosti u svrhu promidžbe rada udruge i u svrhu podnošenja narativnih i financijskih izvještaja nadležnim tijelima i javnosti.

Rok čuvanja ovako prikupljenih podataka je:

- Za cijelo vrijeme trajanja članstva
- Financijski podaci (uplate članarina i slično): 11 godina
- Do trenutka ukidanja (povlačenja) privole

Ime i prezime (maloljetnog) člana:	
Adresa stanovanja člana	
Ime i prezime roditelja/skrbnika:	

Datum \_\_\_\_\_

Potpis roditelja/skrbnika \_\_\_\_\_



Udruga za terapiju i aktivnosti pomoću konja „MOGU“ Osijek  
Š. Petefija 80 c, pp 622, 31 106 Osijek  
Tel/fax: 031/307-300, mob: 098/372-651  
E-mail: udruga.mogu@gmail.com  
www.mogu.hr  
IBAN: HR5623400091100144121  
OIB: 30168168961

## PRISTUPNICA ZA UKLJUČIVANJE U AKTIVNOSTI POMOĆU KONJA (Popunjava liječnik)

Poštovani,

u cilju sigurne provedbe programa aktivnosti pomoću konja, molimo Vas ispunite ovu pristupnicu.

Slijedeća stanja mogu utjecati na oblikovanje programa ili biti kontraindicirana za aktivnost pomoću konja. Zbog toga, pri ispunjavanju pristupnice, molimo zabilježite postoji li neko od navedenih stanja kod Vašeg pacijenta/ice i u kojem stupnju.

<b>ORTOPEDIJA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Atlantoaksijalna nestabilnost, uključujući neurološke simptome</li><li>• Koksartroza</li><li>• Deficit kranijalnih živaca</li><li>• Heterotopic Ossification, Myositis Ossificans</li><li>• Različite subluksacije zglobova</li><li>• Osteoporoza</li><li>• Patološke frakture</li><li>• Spinalni operativni zahvati (fuzija/fiksacija)</li><li>• Spinalna nestabilnost</li></ul>	<b>OSTALO</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Sklonost agresiji/samoagresiji</li><li>• Žrtva fizičkog, seksualnog i/ili emocionalnog zlostavljanja</li><li>• Problemi s krvnim tlakom</li><li>• Kardiovaskularni poremećaji</li><li>• Hemofilija</li><li>• Migrene</li><li>• Respiratorni problemi</li><li>• Nedavni operativni zahvati</li><li>• Nekontrolirano ponašanje</li><li>• Problemi s prehranom (bulimija/anoreksia)</li></ul>
<b>NEUROLOGIJA</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Grčevi (konvulzije – kontraindicirano 6. mj. od zadnjeg EPI napada)</li><li>• Hidrocefalus</li><li>• Spina Bifida Chiari II malformation tethered cord</li></ul>	

### KORISNIKOV MEDICINSKI STATUS I FIZIČKO STANJE

- Ime i prezime: \_\_\_\_\_
- DIJAGNOZA: \_\_\_\_\_
- Težina: \_\_\_\_\_ Visina: \_\_\_\_\_
- Operativni zahvati u prošlosti: \_\_\_\_\_
- Planirani operativni zahvati: \_\_\_\_\_
- Lijekovi koje koristi: \_\_\_\_\_
- Epi napadi: Da / Ne , Pod kontrolom: Da / Ne
- Datum zadnjeg napada: \_\_\_\_\_
- Shunt: Da / Ne
- Datum zadnje kontrole: \_\_\_\_\_

Molimo zaokružite.

<b>POKRETNOST:</b>	<b>STAJANJE:</b>	<b>SJEDENJE:</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Samostalno</li><li>▪ Uz pomoć pratioca</li><li>▪ Sa šakama/hodalicom</li><li>▪ Korisnik kolica</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Bez oslonca</li><li>▪ Uz oslonac</li><li>▪ Ne stoji</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Samostalno, stabilno</li><li>▪ Kratkotrajno, nestabilno</li><li>▪ Ne sjedi</li></ul>

Molimo navedite postojeće ili prošle poteškoće u slijedećim područjima, uključujući i operativne zahvate.

	<b>DA / NE</b>	<b>KOMENTAR</b>
SLUH		
VID		
DODIR		
GOVOR		
SRCE I KRVOŽILNI SUSTAV		
KOŽA		
IMUNITET		
PLUĆA I DIŠNI SUSTAV		
NEUROLOŠKI SUSTAV		
MIŠIĆNI SUSTAV		
RAVNOTEŽA		
ORTOPEDSKI PROBLEMI		
ALERGIJE		
POREMEĆAJI U UČENJU		
POREMEĆAJI U KONCENTRACIJI		
EMOCIONALNI PROBLEMI		
PSIHOLOŠKI PROBLEMI		
DRUGO...		

Molimo zaokružite.

- Smatram da postoje kontraindikacije za korištenje programa aktivnosti pomoću konja. **DA / NE**
  
- Temeljem mojih saznanja ne postoje razlozi da se pacijent/ica ne uključi u program aktivnosti pomoću konja (nadzirane konjičke aktivnosti). **DA / NE**
  
- Preporučujem program aktivnosti pomoću konja zbog mogućih rehabilitacijskih postignuća. **DA / NE**

Udruga „MOGU“ osobito poštuje privatnost svojih korisnika te u obradi Vaših osobnih podataka postupamo u skladu sa zakonskim propisima o zaštiti osobnih podataka.

Vaše osobne podatke prikupljamo u svrhu evidencije članova i uvida u medicinski status korisnika zbog kvalitetne provedbe aktivnosti pomoću konja.

Osiguravamo vam pravo na pristup, ispravak, brisanje i prigovor vezano uz obradu Vaših osobnih podataka.

Naši informatički sustavi su tehničkim i organizacijskim mjerama zaštićeni od neovlaštenog pristupa, izmjene ili širenja Vaših osobnih podataka, kao i od gubljenja ili brisanja.

**Datum :** \_\_\_\_\_

**Potpis i pečat liječnika**



Udruga za terapiju i aktivnosti pomoću konja „MOGU“ Osijek  
Š. Petefija 80 c, pp 622, 31 106 Osijek  
Tel/fax: 031/307-300, mob: 098/372-651  
E-mail: [udruga.mogu@gmail.com](mailto:udruga.mogu@gmail.com)  
[www.mogu.hr](http://www.mogu.hr)  
IBAN: HR5623400091100144121  
OIB: 30168168961

---

## Izjava o učlanjenju u Udrugu „MOGU“ Osijek

(Popunjavanje roditelj/zakonski zastupnik)

Ime i prezime djeteta: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Adresa: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon roditelja/zakonskog zastupnika: \_\_\_\_\_

Udruga „MOGU“ osobito poštuje privatnost svojih korisnika te u obradi Vaših osobnih podataka postupamo u skladu sa zakonskim propisima o zaštiti osobnih podataka.

Vaše osobne podatke prikupljamo u svrhu evidencije članova i uvida u medicinski status korisnika zbog kvalitetne provedbe aktivnosti pomoću konja.

Osiguravamo vam pravo na pristup, ispravak, brisanje i prigovor vezano uz obradu Vaših osobnih podataka.

Naši informatički sustavi su tehničkim i organizacijskim mjerama zaštićeni od neovlaštenog pristupa, izmjene ili širenja Vaših osobnih podataka, kao i od gubljenja ili brisanja.

- ✓ **Svojim potpisom potvrđujem da sam kao roditelj/skrbnik svjestan/na činjenice kako aktivnosti s konjima uključuju rizik od fizičkih ozljeda i preuzimam odgovornost za odluku o uključivanju djeteta u navedeni program.**
- ✓ **Dozvoljavam korištenje foto i video zapisa aktivnosti u kojima dijete sudjeluje u promidžbene i evaluacijske svrhe.**
- ✓ **Izjavljujem da ću štiti privatnost drugih sudionika u programu.**

Korisnik/roditelj/zakonski zastupnik:

\_\_\_\_\_  
(ime, prezime i potpis)

Datum: \_\_\_\_\_

Prema Statutu Udruge za terapiju i aktivnosti pomoću konja „MOGU“ Osijek, Članku 14, točki 2. redovnim članom Udruge postaje svaka fizička ili pravna osoba koja koristi programe Udruge „MOGU“ (aktivnosti pomoću konja, pedagoško-preventivni program i dr.), te plaća članarinu čiju visinu određuje Skupština.