

JAMSTVENO PISMO

 (naziv i sjedište pravne osobe - društva)

OIB _____ koju zastupa _____,
 (osobni identifikacijski broj) (ime i prezime osobe ovlaštene za zastupanje)

OIB _____ ovime poziva:
 (osobni identifikacijski broj)

1. _____, rođen/a _____,
 (ime i prezime) (datum i mjesto rođenja)
 državljanin/ka _____, nositelj/ica putne isprave br. _____,
 izdane u _____, dana _____, koja vrijedi do _____
 s prebivalištem/boravištem _____,
 zanimanje _____, uposlen/a u _____
 (naziv i adresa poslodavca)

2. _____, rođen/a _____,
 (ime i prezime) (datum i mjesto rođenja)
 državljanin/ka _____, nositelj/ica putne isprave br. _____,
 izdane u _____, dana _____, koja vrijedi do _____
 s prebivalištem/boravištem _____,
 zanimanje _____, uposlen/a u _____
 (naziv i adresa poslodavca)

u posjet _____ u razdoblju od _____ do _____, s tim
 (navesti broj posjeta: 1, 2 ili više puta)

što će ukupno trajanje boravka imenovanog/e/ih u Republici Hrvatskoj biti _____ dana, u svrhu

Imenovani/e će boraviti na adresi _____

Podaci za kontakt za sve dodatne obavijesti _____

(adresa, brojevi telefona i faksa, e-mail adresa)

Troškove koji proizlaze iz boravka posjetitelja snosi:

posjetitelji osobno: smještaj uzdržavanje putni troškovi

jamac: smještaj uzdržavanje putni troškovi

treća osoba koja snosi troškove _____

(navesti ime fizičke osobe/naziv pravne osobe)

Ovime se obvezujemo da ćemo prema potrebi snositi sve troškove proizašle iz boravka imenovanog/ne/ih u Republici Hrvatskoj, uključujući i troškove smještaja i uzdržavanja te troškove napuštanja Republike Hrvatske. U skladu s člankom 17. stavkom 4. i člankom 134. stavkom 2. Zakona o strancima (»Narodne novine« br. 130/11) posebno se obvezujemo da će društvo kao jamac platac ispuniti sve pravovaljane i dospjele obveze imenovanog/ne/ih koje nastanu prema vjerovniku Ministarstvu unutarnjih poslova eventualnim smještajem u Prihvatni centar za strance, kao i troškove prisilnog udaljenja iz Republike Hrvatske.

Kao osoba ovlaštena za zastupanje pravne osobe, ovime izjavljujem i pristajem na sljedeće:

Svi podaci navedeni u ovome obrascu su istiniti i točni.

Navedeni podaci bit će uneseni i pohranjeni u Hrvatskome viznom informacijskom sustavu (HVIS) najviše pet godina. U istom će razdoblju biti dostupni nadležnim viznim tijelima, tijelima nadležnim za provjeru viza na graničnim prijelazima i unutar Republike Hrvatske a, u svrhu provjere jesu li ispunjeni uvjeti zakonitog ulaska, boravka i prebivanja na području Republike Hrvatske, identificiranja osoba koje te uvjete ne ispunjavaju ili ih više ne ispunjavaju, te u svrhu utvrđivanja nadležnosti i razmatranja zahtjeva za azil, bit će dostupni i tijelima nadležnim za migracije i azil. Pod određenim uvjetima podaci će također biti dostupni nadležnim tijelima Republike Hrvatske i Europolu u svrhu sprječavanja, otkrivanja i istrage kaznenih djela terorizma i drugih teških kaznenih djela. Tijelo nadležno za obradu podataka je Ministarstvo vanjskih i europskih poslova Republike Hrvatske.

Suglasan/na sam da nadležno vizno tijelo Republike Hrvatske, pri obradi zahtjeva za izdavanje vize osobe/a koje pozivamo, sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka («Narodne novine», br. 103/03, 118/06, 41/08 i 130/11) pohranjuje i obrađuje moje osobne podatke koji su navedeni u ovome jamstvenom pismu.

Upoznat/upoznata sam s činjenicom da imam pravo dobiti obavijest o podacima koji se odnose na mene i pravnu osobu - društvo koju zastupam a uneseni su u HVIS, i zatražiti da se podaci koji se odnose na mene i pravnu osobu – društvo koje zastupam isprave ako su netočni, a ako su nezakonito obrađeni zatražiti njihovo brisanje. Tijelo koje postupa po mom zahtjevu za vizu poučit će me, na moj izričiti zahtjev, na koji način, sukladno vrijedećim propisima, mogu ostvariti svoje pravo na provjeru, ispravljanje i brisanje mojih netočnih i nezakonito obrađenih osobnih podataka pohranjenih u HVIS-u te o pravnim lijekovima koji su za to predviđeni. Pritužbe vezane uz zaštitu osobnih podataka rješava Agencija za zaštitu osobnih podataka Republike Hrvatske (Martićeva 14, 10 000 Zagreb, Hrvatska, tel: 00385 1 4609-000, telefaks; 00385 1 4609-099, email: azop@azop.hr).

U _____

(mjesto i datum)

(potpis osobe ovlaštene za zastupanje)