

POPUNITI SAMO UKOLIKO JE UČENIK PUNOLJETAN

PRIVOLA/SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA

Podaci o punoljetnom učeniku

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Svojim potpisom dajem suglasnost Učeničkom servisu Srednje škole Dugo Selo da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke i to: ime i prezime, ime roditelja, datum i mjesto rođenja, državljanstvo, adresu stanovanja, telefon/mobitel, OIB, broj osobne iskaznice, naziv škole te smjer/zanimanje i IBAN tekućeg/žiro računa, u svrhu posredovanja pri radu mene, kao redovitog učenika, kod poslodavca.

Isto tako sam suglasan i da navedene podatke razmjenjuje s državnim institucijama u svrhu moje prijave na HZZO i HZMO, Poreznom upravom te poslodavcem. Navedene osobne podatke Učenički servis Srednje škole Dugo Selo može koristiti isključivo u navedenu svrhu.

U Dugom Selu, _____20____.g.

Potpis učenika:
