

SUGLASNOST ZA PUNOLJETNOG UČENIKA/UČENICU

UČENIČKI SERVIS SREDNJE ŠKOLE METKOVIĆ, METKOVIĆ

PRIVOLA/SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA PUNOLJETNOG UČENIKA/CE

(popunjava punoljetni učenik)

Ovim potpisom ja, _____ (ime i prezime
punoljetnog učenika/ce) rođen/a _____ (datum rođenja) s
adresom stanovanja _____,
_____ (kontakt broj),

OIB: _____ dajem suglasnost Učeničkom
servisu Srednje škole Metković, Metković da prikuplja i obrađuje moje osobne
podatke i to: ime i prezime, datum i mjesto rođenja, adresa stanovanja, OIB, broj
osobne iskaznice, broj telefona/mobitela, naziv škole koju pohađam i IBAN žiro
računa. Isto tako sam suglasan/na da Učenički servis Srednje škole Metković,
Metković može navedene podatke razmjenjivati s drugim državnim institucijama
isključivo u svrhu obavljanja svoje djelatnosti te izvršavanja zakonom propisanih
obveza.

Podaci će se obrađivati povjerljivo i s njima će se postupati u skladu sa zakonskim
odredbama o zaštiti osobnih podataka te će se koristiti samo u svrhu
posredovanja pri radu učenika. Svojim potpisom izjavljujem da sam upoznat/a
sam s odredbama

Općih uvjeta poslovanja učeničkog servisa Srednje škole Metković, Metković.

U Metkoviću, _____

Potpis punoljetnog učenika/ce:
