

SUGLASNOST ZA PUNOLJETNOG UČENIKA/UČENICU

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 _____, OIB _____ dajem suglasnost Učeničkom servisu Srednje škole Marka Marulića Slatina 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/tekućeg računa. Isto tako sam suglasan/na da Učenički servis Srednje škole Marka Marulića Slatina može navedene podatke razmjenjivati s drugim državnim institucijama isključivo u svrhu obavljanja svoje djelatnosti te izvršavanja zakonom propisanih obveza. Isto tako sam suglasan i da navedene podatke razmjenjuje s državnim institucijama u svrhu moje prijave, prema potrebi na HZZO i HZMO, Poreznom upravom te s poslodavcem. 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 Pravilnika o općim uvjetima poslovanja Srednje škole Marka Marulića Slatina u posredovanju za povremeni rad redovitih učenika (Učeničkog servisa).

U Slatini _____ 20____

Potpis punoljetnog učenika/ce:
