

Ime i prezime

Adresa

Poštanski broj

OIB: _____

Kontakt telefon: _____

_____ , _____

(mjesto)

(datum)

OPĆINA NOVI GOLUBOVEC
Jedinstveni upravni odjel
Novi Golubovec 35
49 255 Novi Golubovec

IZJAVA

svojem potpisom potvrđujem da sam suglasan/na da se sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka (Sl. list EU L 119/1) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) moji podaci i podaci mog djeteta navedeni u ovom obrascu prikupljaju i koriste isključivo u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju, te da se u druge svrhe neće koristiti,

PODNOŠITELJ ZAHTJEVA

U _____ , _____