



Evidencijski list br. /broj članske iskaznice _____ Datum učlanjenja: _____

OPĆI PODACI O UČENIKU

IME I PREZIME: _____ OIB: _____

Datum i mjesto rođenja: _____ Državljanstvo: _____

Mjesto stanovanja i adresa: _____

Telefon: _____ Mobitel: _____

Br. Osobne: _____

Naziv škole: _____

Smjer/zanimanje: _____

Bjelovar, _____ Potpis učenika: _____

PRIVOLA / SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA podaci o punoljetnom učeniku:

Svojim potpisom dajem suglasnost Učeničkom servisu Obrtničke škole Bjelovar, da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke (ime i prezime, ime roditelja, datum i mjesto rođenja, državljanstvo, adresa stanovanja, broj mobitela ili telefona, OIB, broj osobne iskaznice, naziv škole , smjer /zanimanje IBAN računa) u svrhu posredovanja pri radu mene, kao redovitog učenika, kod poslodavca.

Također sam suglasan i da navedene podatke razmjenjuje s državnim institucijama u svrhu moje prijave 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.

Bjelovar _____

Vlastoručni potpis punoljetnog učenika:
