



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: _____

Ime i prezime roditelja/skrbnika: _____

Telefon/mobitel: _____

Adresa stanovanja: _____

OIB roditelja/skrbnika: _____

SUGLASNOST / PRIVOLA ZA MALOLJETNOG UČENIKA

Suglasan sam da Učenički servis Obrtničke škole Bjelovar posreduje pri povremenom radu malodobnog učenika/ce, te da u tu svrhu prikuplja i obrađuje moje osobne podatke i osobne podatke maloljetnog učenika (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).

Također sam suglasan da navedene podatke razmjenjuje s državnim institucijama u svrhu prijave učenika/ce 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.

Vlastoručni potpis davatelja suglasnosti

U Bjelovaru, _____

Napomena: U pritviku dostaviti kopiju osobne iskaznice roditelja/skrbnika