

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Kontakt broj)

GRADSKI URED ZA OBRAZOVANJE,  
SPORT I MLADE  
Ilica 25  
10 000 Zagreb

**P R I V O L A**  
**DA GRADSKI URED ZA OBRAZOVANJE, SPORT I MLADE MOŽE PRIKUPLJATI,**  
**PROVJERAVATI I OBRAĐIVATI TRAŽENE PODATKE U SVRHU OSTVARIVANJA**  
**PRAVA NA DRUGE OBRAZOVNE MATERIJALE KOJI SU BESPLATNI ZA UČENIKE**  
**OSNOVNIH ŠKOLA IZVAN GRADA ZAGREBA S PREBIVALIŠTEM NA PODRUČJU**  
**GRADA ZAGREBA**  
**ZA ŠKOLSKU GODINU 2022./2023.**

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/18) svojim potpisom dajem privolu da Gradski ured za obrazovanje, sport i mlade može prikupljati, provjeravati i obrađivati podatke navedene u Zahtjevu za ostvarivanje prava na druge obrazovne materijale besplatne za učenike osnovnih škola izvan Grada Zagreba s prebivalištem na području Grada Zagreba – za školsku godinu 2022./2023. (Obrazac 2).

Svojim potpisom dajem suglasnost da Gradski ured za obrazovanje, sport i mlade može provjeriti podatke o prebivalištu učenika u zbirci podataka o prebivalištu i boravištu građana Ministarstva unutarnjih poslova.

Upoznat-a sam da se, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti.

Zagreb, \_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)