
(Ime i prezime roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

(Kontakt broj)

GRADSKI URED ZA OBRAZOVANJE
Ilica 25
10000 Zagreb

P R I V O L A
DA GRADSKI URED ZA OBRAZOVANJE MOŽE PRIKUPLJATI, PROVJERAVATI I
OBRAĐIVATI TRAŽENE PODATKE U SVRHU OSTVARIVANJE PRAVA NA
UDŽBENIKE KOJI SU BESPLATNI ZA UČENIKE OSNOVNIH ŠKOLA IZVAN GRADA
ZAGREBA S PREBIVALIŠTEM NA PODRUČJU GRADA ZAGREBA – ZA ŠKOLSKU
GODINU 2018./2019.

Sukladno Zakonu o zaštiti osobnih podataka (Narodne novine 103/03, 118/06, 41/08, 130/11, 106/12) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/18) svojim potpisom dajem privolu da Gradski ured za obrazovanje može prikupljati, provjeravati i obrađivati podatke navedene u Zahtjevu za ostvarivanje prava na udžbenike koji su besplatni za učenike osnovnih škola izvan Grada Zagreba s prebivalištem na području Grada Zagreba – za školsku godinu 2018. / 2019. (Obrazac 1).

Svojim potpisom dajem suglasnost da Gradski ured za obrazovanje 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 zaštiti osobnih podataka i 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)