\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ime i prezime) (datum) (mjesto)

od roditelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, državljanin/ka Republike Hrvatske,

 (ime jednog/oba roditelja)

s prebivalištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, osobna iskaznica

 (adresa stanovanja)

broj:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izdana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od PU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (datum)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem sljedeću

**I Z J A V U**

Sukladno članku 6., 7. i 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine“ broj 103/03, 118/06, 41/08, 130/11. i 106/12) upoznat/a sam kako se moji osobni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja prava sukladno Pravilniku o stipendiranju studenata s područja Općine Sokolovac te se u druge svrhe neće koristiti.

Suglasan/sna sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u navedenu svrhu.

U Sokolovcu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018. godine

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (vlastoručni potpis)