



SUGLASNOST PUNOLJETNOG UČENIKA/UČENICE

PRIVOLA/SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA PUNOLJETNOG UČENIKA/CE (popunjava punoljetni učenik)

Ovim potpisom ja, _____ (ime i prezime
punoljetnog učenika/ce)

OIB _____ dajem suglasnost Privatnoj srednjoj školi Wallner, Split da prikuplja, obrađuje i pohranjuje moje osobne podatke i to: ime i prezime, datum i mjesto rođenja, adresa stanovanja, OIB, broj osobne iskaznice, broj telefona/mobitela, naziv škole koju pohađam i IBAN žiro računa. Isto tako sam suglasan/na da Privatna srednja škola Wallner, Split može navedene podatke razmjenjivati s drugim institucijama isključivo u svrhu obavljanja svoje djelatnosti te izvršavanja zakonom propisanih obveza. 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.

U Splitu, _____

Potpis punoljetnog učenika/ce:
