



SUGLASNOST ZA MALOLJETNOG UČENIKA/UČENICU

Popuniti tiskanim slovima i kemijskom olovkom!

Podaci o zakonskom zastupniku (roditelju/skrbniku):

(Ime i prezime roditelja/skrbnika)

(adresa stanovanja roditelj/skrbnika)

(OIB roditelja/skrbnika)

Na temelju odredbi Pravilnika o obavljanju djelatnosti u svezi sa zapošljavanjem dajem

PRIVOLU/SUGLASNOST

Suglasan-na sam da Privatna srednja škola Wallner posreduje pri zapošljavanju, maloljetnog djeteta, čiji sam roditelj/skrbnik

(ime i prezime učenika-ce)

OIB: (učenika-ce)

te da u svrhu zapošljavanja prikuplja, obrađuje i pohranjuje moje osobne podatke i to: ime i prezime, adresu stanovanja, OIB kao i osobne podatke navedenog maloljetnog djeteta i to: ime i prezime, datum i mjesto rođenja, adresa stanovanja, OIB, broj osobne iskaznice, broj telefona/mobitela, naziv škole koju dijete pohađa i IBAN žiro računa. Isto tako sam suglasan da Privatna srednja škola Wallner 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.

Split, _____

Potpis roditelja/skrbnika:

Napomena: U privitku obavezno dostaviti kopiju osobne iskaznice roditelja ili skrbnika!

Privatna srednja škola Wallner, Split, Makarska ulica 36,
Tel: 021/207-360 e-mail: ucenicki.servis.wallner@gmail.com
OIB: 11890622734
