

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime stipendista

\_\_\_\_\_  
Adresa prebivališta i OIB stipendista

\_\_\_\_\_  
E-mail adresa i broj mobitela stipendista

\_\_\_\_\_  
Ime i prezime roditelja/skrbnika za maloljetne osobe

## **IZJAVA**

### **O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA**

Potpisom ove izjave dajem Općini Vinodolskoj općini privolu za prikupljanje i daljnju obradu mojih osobnih podataka ustupljenih Općini Vinodolskoj općini.

Podaci se prikupljaju u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18) i koriste isključivo u svrhu provedbe postupka ostvarivanja nastavka stipendiranja u školskoj/akademskoj godini 2024./2025.

Općina Vinodolska općina obvezuje se čuvati povjerljivost mojih osobnih podataka te omogućava pristup i priopćavanje mojih osobnih podataka samo onim zaposlenicima kojima su isti potrebni radi provedbe njihovih poslovnih aktivnosti, a trećim osobama samo u slučajevima koji su izričito propisani zakonom.

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 2024. godine.  
(mjesto) (datum)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis učenika/studenta)

\_\_\_\_\_  
(vlastoručni potpis roditelja/  
skrbnika ako je učenik maloljetan)