

SREDNJA ŠKOLA VELA LUKA UČENIČKI SERVIS



Ulica 5. broj 9 Vela Luka
020 812 972
ssvl@ss-vela-luka.skole.hr

SUGLASNOST ZA PUNOLJETNE UČENIKE ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA

Svojim potpisom dajem suglasnost Učeničkom servisu Srednje škole Vela Luka , kao voditelj obrade podataka, da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke i to: ime i prezime, ime roditelja, datum i mjesto rođenja, OIB, adresu stanovanja, telefon/mobitel, e-mail, IBAN žiro računa i naziv škole u svrhu posredovanja pri radu mene, kao redovitog učenika. Isto tako suglasna/sam da Srednja škola Vela Luka posreduje pri mojem zapošljavanju odnosno radnom angažiranju.

(ime i prezime učenika/ce)

OIB: _____

(učenika/ce)

U Velej Luci, _____

Vlastoručni potpis punoljetnog učenika

