**PRIVOLA ZA PUNOLJETNE UČENIKE**

**PRIVOLA / SUGLASNOST**

**ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA**

Podaci o učeniku:

Ime i prezime: ……………………………………………………..

OIB: …………………………………

Svojim potpisom dajem suglasnost Učeničkom servisu Srednje škole Isidora Kršnjavoga Našice, da

 prikuplja i obrađuje moje osobne podatke i to: ime i prezime, ime roditelja, datum i mjesto rođenja,

državljanstvo, adresu stanovanja, telefon/mobitel, OIB, broj osobne iskaznice, naziv škole te

smjer/zanimanje i IBAN tekućeg/žiro računa, u svrhu posredovanja pri radu mene, kao redovitog

učenika, kod poslodavaca.

Isto tako sam suglasan i da navedene podatke razmjenjuje s državnim institucijama u svrhu moje

prijave na HZZO i HZMO, Poreznom upravom te s poslodavcem.

Navedene osobne podatke Učenički servis Srednje škole Isidora Kršnjavoga Našice može koristiti

isključivo u navedenu svrhu.

U Našicama, ……………………………….

 Vlastoručni potpis punoljetnog učenika:

 …………………………………………...