

ZDRAVSTVENA I VETERINARSKA ŠKOLA

DR. ANDRIJE ŠTAMPARA VINKOVCI

H.D.GENSCHERA 16/A, VINKOVCI

E-mail: ucenickiservis.ziv.vk@gmail.com

Tel: 032/306-301

Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(roditelj ili skrbnik)

Adresa stanovanja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto, ulica i kućni broj)

OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( roditelj ili skrbnik)

PRIVOLA /SUGLASNOST

ZA MALOLJETNOG UČENIKA/CU

Suglasan/na sam da Učenički servis Zdravstvene i veterinarske škole Dr. Andrije Štampara Vinkovci posreduje pri zapošljavanju odnosno posredovanju pri radu maloljetnog učenika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, te da

(ime i prezime učenika/ce),

u tu svrhu prikuplja i obrađuje moje osobne podatke i to: ime i prezime, adresu stanovanja te OIB, kao i osobne podatke navedenog/e maloljetnog/e učenice 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.

Isto tako sam suglasan/a i da navedene podatke razmjenjuje s državnim institucijama u svrhu prijave učenika/ce na HZZO i HZMO, Poreznom upravom te s poslodavcem. Navedene osobne podatke Učenički servis Zdravstvene i veterinarske škole Dr. Andrije Štampara Vinkovci može koristiti isključivo u navedenu svrhu.

U Vinkovcima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis davatelja suglasnosti

(roditelja ili skrbnika)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_