

PRIVOLA - SUGLASNOST RODITELJA

Svojim potpisom dajem izričitu privolu - suglasnost GIMNAZIJI GOSPIĆ, Gospić, Budačka 24 da može, kao posrednik u zapošljavanju redovnih učenika srednjih škola Ličko-senjske županije, u skladu sa zakonskim propisima, kao javna ustanova u okviru ovlasti, obrađivati i koristiti osobne podatke mojeg djeteta u svrhu rada preko učeničkog servisa, školska godina ____/____.

Ova privola se odnosi na dijete _____
(ime i prezime)

Potpis roditelja/zakonskog zastupnika
