

Obrazac - Izjava o saglasnosti zakorištenje podataka

<u>Ime /ime oca/ i prezime dobitnika stipendije</u>	
<u>Adresa i mjesto stanovanja i telefon</u>	
<u>Naziv škole – fakulteta</u>	
<u>Razred – godina</u>	

IZJAVA
O SAGLASNOSTI ZA KORISTENJE PODATAKA

(1) Izjavljujem da sam saglasan/na sa korištenjem i objavljivanjem mojih ličnih podataka od strane Općine Novi Grad Sarajevo i to :

- 1) Ime /ime jednog roditelja/ prezime
- 2) Naziv škole- fakulteta koju/kojeg pohađam,
- 3) Razred škole - godina fakulteta koju pohađam,
- 4) Prosjeck ocjena i broj bodova u skladu sa Pravilnikom,

a u svrhu objavljivanja liste učenika i studenata koji su ostvarili pravo na stipendiju Općine Novi Grad Sarajevo za školsku 2016./17. godinu.

Sarajevo, _____ 2016. godine

Izjavu dao/la:

(ime učenika/studenta, roditelj/staratelj)