

PRIVOLA/SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKAPOPUNJAVAJU PUNOLJETNI UČENICI

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Svojim potpisom dajem suglasnost Učeničkom servisu Privatne gimnazije i ekonomske škole Katarina Zrinski, da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke i to: ime i prezime, ime i prezime 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, redovitog učenika, kod poslodavca.

Isto tako sam suglasan/na i da navedene podatke razmjenjuje s državnim institucijama u svrhu moje prijave na HZZO i HZMO, Poreznom upravom te poslodavcem.

Navedene osobne podatke Učenički servis Privatne gimnazije i ekonomske škole Katarina Zrinski može koristiti isključivo u navedenu svrhu.

U Zagrebu, _____ 2020.g.

Vlastoručni potpis punoljetnog
učenika:KLASA:602-03/20-47/07
URBROJ: 251-347-01-20-01
U Zagrebu,20.1.2020.

Dostavljeni osobni podaci čuvaju se u Privatnoj gimnaziji i ekonomskoj školi Katarina Zrinski-trajno. Molimo kandidate koji nisu s time suglasni da to naglase u posebnoj Izjavi. U svakom trenutku punoljetni učenici mogu zatražiti prestanak daljnje obrade svojih osobnih podataka, odnosno njihovo brisanje slanjem zahtjeva na adresu elektroničke pošte: szzop@zrinski.org