|  |
| --- |
| **И З Ј А В А З А Д А В А Њ Е**  **С О Г Л А С Н О С Т**Согласно Законот за заштита на личните податоци, родителот/старателот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на ученикот \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_од \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, како субјект на лични податоци, дава **СОГЛАСНОСТ** за обработка на неговите лични податоци и податоците на неговото потесно семејство, потребни за стекнување со право на стипендија. Изјавил: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(потпис на родител/старател)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(датум)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(телефонски број)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(е-маил адреса)* |