**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)*