

**РЕПУБЛИКА МАКЕДОНИЈА**

**МИНИСТЕРСТВО ЗА ОБРАЗОВАНИЕ И НАУКА**

Јас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наставник по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ во \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ како субјект на лични податоци давам **СОГЛАСНОСТ** за обработка на личните податоци потребни при пријавување за доделување на парична награда за освоено прво место на државен натпревар организиран од акредитирано здружение на наставници.

 Изјавил

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (*Име и презиме*)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(потпис)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(датум)*