|  |
| --- |
| **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)* |