****

**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:*