

ŠKOLA ZA TURIZAM, UGOSTITELJSTVO I TRGOVINU PULA

Kandlerova 48, Pula

UČENIČKI SERVIS „LIPA“

Ime i prezime

(roditelj/skrbnik)

Adresa stanovanja: _____

(mjesto, ulica i kućni broj)

OIB: _____

(roditelj/skrbnik)

Broj telefona/mobitela: _____

(učenika/roditelja)

**PRIVOLA/SUGLASNOST
ZA MALOLJETNOG UČENIKA**

Suglasan/na sam da Učenički servis Škole za turizam, ugostiteljstvo i trgovinu Pula posreduje pri zapošljavanju maloljetnog učenika

_____, OIB _____

(ime i prezime djeteta – učenika/ce)

te da u tu svrhu prikuplja i obrađuje moje osobne podatke i to: ime i prezime, adresu stanovanja i OIB, kao i osobne podatke navedenog/e maloljetnog/e učenika/ce i to: ime i prezime, datum i mjesto rođenja, adresu stanovanja, OIB, broj telefona/mobitela, naziv škole i IBAN tekućeg/žiro računa.

Isto tako, suglasan sam da navedene podatke razmjenjuje s državnim institucijama u svrhu prijave učenika/ce na HZZO i HZMO, Poreznom upravom i s poslodavcem.

Navedene osobne podatke Učenički servis Škole za turizam, ugostiteljstvo i trgovinu Pula može koristiti isključivo u navedenu svrhu.

U Puli, _____ 20_____.

Vlastoručni potpis roditelja/skrbnika
