

ŠKOLA ZA TURIZAM, UGOSTITELJSTVO I TRGOVINU PULA

Kandlerova 48, Pula

UČENIČKI SERVIS „LIPA“

**PRIVOLA/SUGLASNOST
ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA**

Podaci o punoljetnom učeniku

Ime i prezime _____

Adresa stanovanja _____

OIB _____

Broj telefona/mobitela _____

Svojim potpisom dajem suglasnost Učeničkom servisu Škole za turizma, ugostiteljstvo i trgovinu Pula da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke i to: ime i prezime, ime roditelja, datum i mjesto rođenja, adresu stanovanja, OIB, broj telefona/mobitela, naziv škole i IBAN tekućeg/žiro računa u svrhu posredovanja pri povremenom radu mene kao redovitog učenika.

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

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

U Puli, _____ 20____. god.

Vlastoručni potpis punoljetnog učenika
