

\_\_\_\_\_  
(Ime i prezime roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)

\_\_\_\_\_  
(Kontakt broj)

GRADSKI URED ZA OBRAZOVANJE  
Ilica 25  
10000 Zagreb

**P R I V O L A**  
**DA GRADSKI URED ZA OBRAZOVANJE MOŽE PRIKUPLJATI, PROVJERAVATI I**  
**OBRAĐIVATI TRAŽENE PODATKE U SVRHU OSTVARIVANJA PRAVA NA**  
**UDŽBENIKE KOJI SU BESPLATNI ZA UČENIKE SREDNJIH ŠKOLA IZVAN GRADA**  
**ZAGREBA S PREBIVALIŠTEM NA PODRUČJU GRADA ZAGREBA**  
**ZA ŠKOLSKU GODINU 2021./2022.**

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/18) svojim potpisom dajem privolu da Gradski ured za obrazovanje može prikupljati, provjeravati i obrađivati podatke navedene u Zahtjevu za ostvarivanje prava na udžbenike koji su besplatni za učenike srednjih škola izvan Grada Zagreba s prebivalištem na području Grada Zagreba – za školsku godinu 2021./2022. (Obrazac 1).

Svojim potpisom dajem suglasnost da Gradski ured za obrazovanje može provjeriti podatke o prebivalištu učenika u zbirci podataka o prebivalištu i boravištu građana Ministarstva unutarnjih poslova.

Upoznat-a sam da se, sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka, navedeni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti.

Zagreb, \_\_\_\_\_  
(datum)

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja/skrbnika, podnositelja zahtjeva)