



SREDNJA STRUKOVNA ŠKOLA VINKOVCI

Stanka Vraza 15, Vinkovci

Učenički servis

Telefon/informacije: 032/354-902; računovodstvo/obračuni i isplate: 032/354-902

e-mail: sssvinkovci.referent@gmail.com

UPISNICA br. _____ /20__.

Datum učlanjenja: _____ spol: _____

OPĆI PODACI O UČENIKU

Ime i prezime učenika/ce: _____

Ime i prezime roditelja: _____

Datum rođenja učenika/ce: _____

Mjesto i država rođenja: _____

Mjesto stanovanja i adresa: _____

Telefon/Mobitel _____

e-mail: _____

OIB: _____

Broj osobne: _____

Smjer zanimanja: _____ razred _____

Naziv banke: _____

Broj računa (IBAN): _____

U prilogu:

1. Kopija osobne iskaznice
2. Kopija IBAN-a
3. Dvije slike
4. Pisana suglasnost roditelja/skrbnika

Vinkovci, _____ 20__ .

Potpis učenika:

Na temelju članka 10. Pravilnika o obavljanju djelatnosti u svezi sa zapošljavanjem (NN 28/2019.) roditelj malodobnog djeteta (zakonski zastupnik/ skrbnik) daje

SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA

- **Podaci o maloljetnom učeniku**

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Svojim potpisom dajem suglasnost Učeničkom servisu Srednje strukovne škole Vinkovci da prikuplja i obrađuje osobne podatke mog djeteta i to: ime i prezime, ime i prezime roditelja, datum i mjesto rođenja, adresu stanovanja, telefon/mobitel, OIB, broj osobne iskaznice i IBAN žiro-računa, u svrhu posredovanja pri radu djeteta, kao redovitog učenika, kod poslodavca.

Također sam suglasan/na i 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 Srednje strukovne škole Vinkovci može koristiti isključivo u navedene svrhe.

U Vinkovcima, _____ 20 ____.

Ime i prezime roditelja/ skrbnika

Broj osobne iskaznice roditelja/skrbnika

Potpis roditelja/ skrbnika