



**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: \_\_\_\_\_

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. Dokaz o uplati članarine

Vinkovci, \_\_\_\_\_ 20\_\_.

Potpis učenika:

\_\_\_\_\_

POPUNITI SAMO AKO JE UČENIK PUNOLJETAN

### SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA

- **Podaci o punoljetnom učeniku**

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Svojim potpisom dajem suglasnost Učeničkom servisu Srednje strukovne škole Vinkovci da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke 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 mene, 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\_\_\_\_.

Vlastoručni potpis punoljetnog učenika:

\_\_\_\_\_