
(Ime i prezime kandidata)

(ime i prezime roditelja /zakonskog skrbnika)

(Kontakt broj)

**GRADSKI URED ZA OBRAZOVANJE,
SPORT I MLADE**

**Marulićev trg 18
10000 Zagreb**

P R I V O L A

**DA GRADSKI URED ZA OBRAZOVANJE, SPORT I MLADE MOŽE PRIKUPLJATI,
PROVJERAVATI I OBRAĐIVATI TRAŽENE PODATKE U SVRHU UPISA UČENIKA S
TEŠKOĆAMA U RAZVOJU U I. RAZRED SREDNJE ŠKOLE SUKLADNO PRAVILNIKU O
ELEMENTIMA I KRITERIJIMA ZA IZBOR KANDIDATA ZA UPIS U I. RAZRED SREDNJE
ŠKOLE**

Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/18) svojim potpisom dajem privolu da Gradski ured za obrazovanje, sport i mlade može prikupljati, provjeravati i obrađivati podatke potrebne za upis učenika u I. razred srednje škole u školskoj godini 2024./2025. sukladno Pravilniku o elementima i kriterijima za izbor kandidata za upis u I. razred srednje škole (NN 49/15, 47/17 i 39/22), a koji su potrebni za prijavu kandidata s teškoćama u razvoju.

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

Zagreb, _____
(datum)

(potpis roditelja /zakonskog skrbnika)