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

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

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ suglasna sam sa svim uvjetima oglasa, te korištenjem i obradom osobnih podataka u svrhu provedbe postupka nakon objavljenog oglasa. Svojim potpisom potvrđujem da mi je poznat identitet i kontaktni podaci Općine Zrinski Topolovac , Zrinski Topolovac 274, 43202 Zrinski Topolovac, OIB: 70479631665,te detalji o oglasu za zaposlenje u okviru Programa „ZAŽELI- PREVENCIJA INSTITUCIONALIZACIJE“ SF.3.4.11.01.

Zrinski Topolovac, -------------------

VLASTORUČNI POTPIS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_