**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(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 DRUGE OBRAZOVNE MATERIJALE KOJI SU BESPLATNI ZA UČENIKE OSNOVNIH ŠKOLA IZVAN GRADA ZAGREBA S PREBIVALIŠTEM NA PODRUČJU GRADA ZAGREBA**

**ZA ŠKOLSKU GODINU 2019./2020.**

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 podatkenavedene u Zahtjevu za ostvarivanje prava na druge obrazovne materijale koji su besplatni za učenike osnovnih škola izvan Grada Zagreba s prebivalištem na području Grada Zagreba – za školsku godinu 2019. / 2020. (Obrazac 2).

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)