



**REPUBLIKA HRVATSKA
SPLITSKO-DALMATINSKA ŽUPANIJA
GRAD SOLIN
Upravni odjel za javne djelatnosti**

SUGLASNOST ZA OBJAVU OSOBNIH PODATAKA

Ime i prezime:

Adresa:

OIB:

Svojim potpisom dajem privolu nadležnom Upravnom odjelu Grada Solina za prikupljanje i obradu mojih podataka u svrhu utvrđivanja rang liste kao i suglasnost za objavu osobnih podataka u rang listi koja će se objaviti na oglasnoj ploči Grada Solina i na službenim stranicama Grada Solina sukladno Pravilniku o načinu i uvjetima stipendiranja učenika i studenata Grada Solina.

U Solinu, _____ 2020. godine

(potpis)