

Za _____, rođen _____ u _____,
(ime i prezime učenika) (datum) (mjesto)

ja, roditelj / zakonski zastupnik _____ ili _____,
(ime i prezime majke) (ime i prezime oca)

državljanin/ka Republike Hrvatske, s prebivalištem u _____,
(mjesto prebivališta)

broj osobne iskaznice _____, izdana od _____,
(naziv tijela)

na dan _____,
(datum izdavanja)

pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću

Suglasnost

Suglasan/na sam s podnošenjem prijave gore navedenog učenika na Javni poziv za dodjelu stipendija učenicima u školskoj godini 2024./2025. koji je objavila Infinum zaklada te s obradom osobnih podataka učenika u te svrhe.

Upoznat/a sam s odredbama Pravilnika o dodjeli stipendija Infinum zaklade, Odluke o objavi Javnog poziva za dodjelu stipendija učenicima u školskoj godini 2024./2025 i Poziva za dodjelu stipendija (2024./2025.) te svojim potpisom na ovoj suglasnosti prihvaćam uvjete natječaja kako su tamo definirani.

Potvrđujem da sam upoznat/a s Pravilima privatnosti Infinum zaklade objavljenim na https://bit.ly/pravila_privatnosti te sam suglasna s obradom mojih osobnih podataka kao i podataka mog djeteta kako je tamo navedeno.

U _____, _____
(mjesto) (datum)

(vlastoručni potpis podnositelja izjave)

(supotpis roditelja / zakonskog zastupnika)
(samo za maloljetnog podnositelja prijave)