
(Ime i prezime)

(Adresa)

(broj mobitela)

SREDNJA ŠKOLA ZLATAR
Braće Radića10
49 250 Zlatar

ZAHTJEV
ZA IZDAVANJE DUPLIKATA/PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime (na koje je izdana svjedodžba)	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Ime roditelja	
OIB	
Godina upisa u školu / Godina završetka obrazovanja	/
Matični broj učenika/polaznika	
Zanimanje/program/usmjerenje/kvalifikacija	
Dokument za koji se traži duplikat/prijepis	

PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA

Dajem privolu Srednjoj školi Zlatar (Braće Radića 10, Zlatar, OIB: 620061891150) za obradu mojih osobnih podataka, a vezano za podnošenje zahtjeva i izradu duplikata/prijepisa navedenih svjedodžbi. Sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka navedeni podaci prikupljaju se isključivo u svrhu izdavanja duplikata/prijepisa svjedodžbe/i te se u druge svrhe neće koristiti. Ova privola daje se u svrhu dokaza zakonitosti obrade osobnih podataka.

(datum)

(Vlastoručni potpis)

NAPOMENA: Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju podноситelju zahtjeva **dati ovjerenu punomoć.**