

.....
(ime i prezime roditelja)

.....
(adresa stanovanja)

mob:.....

e-mail.....

Split, dana

**UČITELJSKOM VIJEĆU OSNOVNE ŠKOLE BRDA
PUT BRDA 2, 21000 SPLIT**

**ZAMOLBA
ZA UPIS UČENIKA
u program produženog boravka**

Molim vas da od sljedeće školske godine ____/____ učeni-ci/ku

....., razred _____ odobrite pohađanje programa

produženog boravka:

Iz razloga

.....
.....
.....
.....

INFORMACIJE O OBRADI OSOBNIH PODATAKA:

Osobni podaci prikupljeni na ovom zahtjevu obrađuju se u svrhu obrade predmetnog zahtjeva i utvrđivanja identiteta podnositelja zahtjeva, kako bi škola mogla postupati u skladu sa svojim zakonskim obvezama. Podnositelj je tražene podatke u predmetnu svrhu obvezan dostaviti, u protivnom škola neće moći udovoljiti njegovu zahtjevu. Pozivamo vas da prije podnošenja zahtjeva pročitate **Politiku privatnosti** (koja je objavljena na službenoj web stranici Škole), kako bi se bolje upoznali s načinom na koji škola obrađuje vaše osobne podatke i pravima koja možete ostvariti.

Za sve dodatne informacije o obradi vaših osobnih podataka možete se obratiti službeniku za zaštitu osobnih podataka škole putem email adrese: savjetovanje@administrator-savjetnik.hr.

Podnositelj zahtjeva

.....

