

PRIJAVNICA

Označite!



Ime:

Prezime:

Adresa:

Mjesto:

Pošt br.:

Datum rođenja:

Broj telefona:

E-mail:

Fakultet:

Sveučilište:

JMBAG:

Br. osobne:

(svi osim studenata)

** Ukoliko nije upisan broj JMBAG-a potrebna je potvrda o studiranju. Prijavnici je potrebno priložiti fotografiju veličine 3 x 3,5 cm.*

SUGLASNOST ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA U SKLADU S NAMJENOM

Na temelju Zakona o zaštiti osobnih podataka članak 6. i 7., svojim potpisom dajem pristanak, da moje osobne podatke (ime, datum rođenja, JMBAG, broj osobne, adresa stanovanja, spol, škola, broj telefona i e-mail) tvrtka STA Zagreb i njeni partneri smiju koristiti u svrhu izdavanja iskaznice, davanja meni informacija vezano za istu, te za vođenje registra vlasnika iskaznice u programu za obradu podataka.

Datum

Potpis
