



IME I PREZIME UČENIKA: _____

OIB UČENIKA: _____

ADRESA PREBIVALIŠTA UČENIKA (provjera će se izvršiti putem evidencije MUP-a):

IME I PREZIME RODITELJA: _____

OIB RODITELJA: _____

KONTAKT TELEFON: _____

BROJ RAČUNA ZA ISPLATU - IBAN: HR_____

NAZIV BANKE: _____

IME KORISNIKA RAČUNA: _____

DATUM _____

POTPIS _____

DOKUMENTI KOJE JE POTREBNO PRILOŽITI UZ ZAHTJEV:

1. Potvrda o upisu djeteta u osnovnu školu
2. Dokaz o kupnji radnih bilježnica – preslika računa

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću jamčim da su podaci navedeni u zahtjevu točni. Svojim potpisom dajem suglasnost Gradu Kastvu da podatke navedene u obrascu prikuplja, obrađuje i provjerava isključivo u svrhu ostvarivanja prava temeljem Zaključka KLASA: 602-02/24-01/05, URBROJ: 2170-7-02/02-24-1, a sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka ("Narodne novine" br. 42/18).