|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GRAD VODNJAN-DIGNANO - CITTÀ DI VODNJAN-DIGNANO** |  |  |  |  |  |
| **TRGOVAČKA/VIA MERCERIA 2** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OIB:15554218499** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OBRAZAC ZA OSTVARENJE PRAVA NA SUFINANCIRANJE TROŠKOVA RADNIH BILJEŽNICA** **I OSTALOG ŠKOLSKOG PRIBORA** |  |
| ***MODULO-DOMANDA DI COPERTURA PARZIALE DEL COSTO DEI QUADERNI ATTIVI*** ***E MATERIALE SCOLASTICO***  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Naziv škole:*Denominazione della scuola:* |  |
| Ime i prezime učenika:*Nome e cognome dell'alunno:* |  |
| Razred:*Classe:* | OIB djeteta:*OIB dell'alunno:* |
| Adresa prebivališta:*Indirizzo di residenza:* |  |
| Kontakt telefon:*Numero telefonico del genitore:* |  |
| **IBAN*:***  | **H** | **R** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   zaštićeni račun DA NE *conto protetto SI NO* |   |
| Ukoliko je račun zaštićen podnijeti zahtjev Fini za odobrenje uplate.*In caso di conto protetto, inoltrare domanda di approvazione versamento alla Fina.* |  |
| **IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA PRIKUPLJANJE I DALJNU OBRADU OSOBNIH PODATAKA****DICHIARAZIONE DI CONSENSO ALLA RACCOLTA E ALLA SUCCESSIVA ELABORAZIONE DI DATI PERSONALI**Temeljem Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka, Grad Vodnjan-Dignano kao tijelo javne vlasti, prikuplja i dalje obrađuje osobne podatke korisnika uz njegovu privolu sa svrhom ostvarenja tražena prava. Slijedom navedenog, izjavljujem da sam podnošenjem zahtjeva koja sadrži moje osobne podatke dao privolu za njihovo prikupljanje i obradu. *Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, la Città di Vodnjan-Dignano in qualità di organo della Pubblica Amministrazione, raccoglie e poi elabora i dati personali dell’utenza, che lo acconsente, per l’acquisizione di diritti richiesti. Visto quanto sopra, dichiaro di dare il mio consenso alla raccolta e all’elaborazione degli stessi*.  Potpis roditelja/ *Firma del genitore* |
|  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |