

IZJAVA

Ja, _____ iz _____,
(ime, prezime) (prebivalište, adresa)

MBG: _____ OIB : _____

i z j a v l j u j e m

pod punom moralnom, materijalnom i kaznenom odgovornošću da ne primam stipendiju od nekog drugog isplatelja.

Potpisom ove Izjave ujedno dajem i izričitu suglasnost da Banka može poduzimati sve radnje vezane uz obradu i razmjenu svih mojih osobnih podataka, uključujući i podatak o matičnom broju građana, a što obuhvaća pravo Banke na prikupljanje, spremanje, snimanje, organiziranje, uvid, korištenje i prijenos osobnih podataka u svrhu obavljanja redovnih poslova Banke vezano uz Ugovor o stipendiranju, odnosno bilo koji drugi ugovorni odnos, a za vrijeme trajanja istog.

Potvrđujem da sam prije potpisivanja ove Izjave obaviješten/a o namjeri korištenja osobnih podataka i o pravu da se takvoj obradi usprotivim, a ovom Izjavom dajem suglasnost na takvu obradu.

(vlastoručni potpis)