**POSREDOVANJE ZA POVREMENI RAD REDOVITIH UČENIKA**

**- UČENIČKI SERVIS -**

Popunjava **zakonski zastupnik (roditelj)/skrbnik** maloljetnog/e učenika/ce, tiskanim slovima i kemijskom olovkom!

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ime i prezime zakonskog zastupnika (roditelja)/skrbnika*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Adresa stanovanja zakonskog zastupnika (roditelja)/skrbnika*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*OIB zakonskog zastupnika (roditelja)/skrbnika*

Na temelju čl. 10. Pravilnika o obavljanju djelatnosti u svezi sa zapošljavanjem (NN 52/17) dajem

**S U G L A S N O S T**

Gimnaziji Antuna Gustava Matoša, Zabok, Prilaz Janka Tomića 2 za posredovanje za povremeni rad maloljetnog redovitog učenika/maloljetne redovite učenice

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ime, prezime i OIB učenika/ce)*

Ovdje navedene osobne podatke Gimnazija Antuna Gustava Matoša smije obrađivati isključivo u svrhu i u mjeri potrebnoj za zakonito obavljanje poslova posredovanja za povremeni rad redovitih učenika, u skladu s pozitivnim propisima o obradi i zaštiti osobnih podataka.

Svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci točni te da sam upoznat/a s Uvjetima poslovanja za povremeno zapošljavanje redovitih učenika u tekućoj školskog godini.

U Zaboku, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vlastoručni potpis

zakonskog zastupnika (roditelja)/skrbnika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_