\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rođ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od oca

(ime i prezime)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i majke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, državljanin/ka Republike Hrvatske, s

prebivalištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, osobna iskaznica br. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

izdana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od PU Koprivničko-križevačke pod materijalnom i kaznenom odgovornošću dajem slijedeću

IZJAVU

Upoznat/a sam sukladno članku 6., članku 7. i članku 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine“ broj 103/03, 118/06, 41/08, 130/11 i 106/12) kako se moji osobni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja prava sukladno Pravilniku o ostvarivanju prava na pomoć Grada Koprivnice za opremu novorođenog djeteta („Glasnik Grada Koprivnice“ broj 2/10 i 4/16) te da se u druge svrhe neće koristiti.

Suglasan/sna sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u navedenu svrhu te sam odgovoran/na za točnost i istinitost navedenih podataka.

U Koprivnici, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (vlastoručni potpis)