

OSNOVNA ŠKOLA LUDBREG
KAČIĆEVA 17
42230 LUDBREG

PRIVOLA/SUGLASNOST ZA OBJAVU OSOBNIH PODATAKA

Svojim potpisom dajem izričitu privolu Osnovnoj školi Ludbreg da može obrađivati osobne podatke

mojeg djeteta _____ (ime i

prezime učenika)

u svrhu praćenja programa škole u šk. god. 2020./2021.

1. Objava imena i prezimena djeteta za obavijest u koji je prvi razred dijete upisano (objava na mrežnim stranicama i oglasnoj ploči škole).

(ime i prezime roditelja/skrbnika)

Ludbreg, _____