VARAŽDIN

IZJAVA O SUGLASNOSTI ZA UVID U KAZNENU EVIDENCIJU

U svrhu prijave na „Javni poziv za prijavu kandidata za izvršavanje poslova pomoćnika u nastavi i/ili stručnog komunikacijskog posrednika učenicima s teškoćama u razvoju u osnovnim školama Grada Varaždina, Centru za odgoj i obrazovanje Tomislav Špoljar Varaždin i Katoličkoj osnovnoj školi Svete Uršule“ izjavljujem da sam ja

_____

**ime i prezime*

kao kandidat za pomoćnika u nastavi i/ili stručnog komunikacijskog posrednika učenicima s teškoćama u razvoju u sklopu projekta „PONOS II - POmoćnika u Nastavi - OSigurajmo učenicima s teškoćama u razvoju II“, koji ću biti u kontaktu s učenicima s teškoćama u razvoju kao korisnicima projektnih aktivnosti, **suglasan/suglasna** da na temelju članka 13., stavka 4. Zakona o pravnim posljedicama osude, rehabilitaciji i kaznenoj evidenciji (Narodne novine, br. 143/12, 105/15 i 32/17) Ministarstvo pravosuđa i uprave Gradu Varaždinu dostavi moje podatke iz kaznene evidencije u svrhu zaštite prava i interesa učenika, odnosno u postupcima povjeravanja određenih poslova i zadataka u radu s učenicima, za što prilažem potrebne osobne podatke u nastavku.

OIB*

Prezime*		Rođeno prezime*	
Ime*		Spol*	
Državljanstvo *			
Ime i prezime oca *			
Ime i prezime majke *			
Dan, mjesec i godina rođenja*			
Mjesto i država rođenja*			
Zanimanje i zvanje			
Adresa prebivališta *			
Adresa boravišta			

*Podaci označeni zvjezdicom se obvezno moraju navesti.

Mjesto i datum: _____ Potpis: _____

NAPOMENA: Izjava o suglasnosti dostavlja se **u dva potpisana primjerka (izričito u originalu).**