

ИСТОРИЈСКИ АРХИВ ПОЖАРЕВАЦ

Захтев за издавање уверења о завршеном разреду-школи

ШКОЛА: _____

МЕСТО: _____

СМЕР-СТРУКА-СТЕПЕН ШКОЛСКЕ СПРЕМЕ: _____

РАЗРЕД И ОДЕЉЕЊЕ: _____

ШКОЛСКА ГОДИНА У КОЈОЈ ЈЕ ЗАВРШИО РАЗРЕД-ШКОЛОВАЊЕ-ДИПЛОМИРАЊЕ : _____

ГОДИНА ЗАВРШЕТКА ШКОЛОВАЊА: _____

РЕДОВАН-ВАНРЕДНИ УЧЕНИК: _____

**ИМЕ, ИМЕ ОЦА
И ПРЕЗИМЕ ЛИЦА ЗА КОЈЕ СЕ УВЕРЕЊЕ ИЗДАЈЕ:**

ЈМБГ: _____

МЕСТО И ДАТУМ РОЂЕЊА: _____

УВЕРЕЊЕ ЈЕ ПОТРЕБНО РАДИ: _____

НАПОМЕНА: Изјављујем да сам у Историјском архиву Пожаревац обавештен о томе да имам право да по овом захтеву сам/а истражујем архивску грађу, по поступку предвиђеном општим актом ове установе. Такође сам упознат/а да за истраживање које по мом захтеву врше запослени стручни радици Архива, имам обавезу да уплатим новчану накнаду на име стручног рада истих, у износу и по поступку предвиђеном Правилником о услугама које врши Историјски архив Пожаревац са ценовником (број: 1343/1-2008);

Напомена: За повреду права на заштиту података о личности, насталу коришћењем и објављивањем архивске грађе одговара корисник, у складу са законом.

У _____,
(место)

(датум)

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЕВА:

(име и презиме-назив фирме)

(место и адреса)

(телефон; e-mail)

На основу чл. 12. и 15. Закона о заштити података о личности („Сл.гласник РС“ бр. 87/18), а ради пружања тражених информација, дајем следећу:

**САГЛАСНОСТ
за обраду података о личности**

Изјављујем да сам сагласан-а да се моји лични подаци могу обрађивати за потребе пружања, обавештавања и доставе тражених информација.

Изјављујем да сам обавештен-а о постојању права на опозив пристанка у било које време, као и о томе да опозив пристанка не утиче на допуштеност обраде на основу пристанка пре опозива, ако се обрада врши на основу пристанка лица на које се подаци о личности односе.

У _____,

Дана _____ године

САГЛАСАН/А:

(име и презиме, штампаним словима)

(својеручни потпис)