

**Z V O N O** UDRUGA DJECE I MLADIH S POTEŠKOĆAMA U RAZVOJU

**BELL** ASSOCIATION OF CHILDREN AND YOUTH WITH DISABILITIES

**Adresa: Andrije Hebranga 12; 31551 Belišće**

**Tel: 031/662-535 Mail: [zvono@os.t-com.hr](mailto:zvono@os.t-com.hr)**

---

(ime i prezime)

---

(oib)

---

(adresa i mjesto stanovanja)

---

\_\_\_\_\_ godine  
(mjesto) (datum)

## IZJAVA

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću i z j a v l j u j e m da sam, sukladno članku 6., 7. i 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka ("Narodne novine" broj: 103/03, 118/06, 41/08 i 106/12) upoznat/a kako se moji osobni podaci prikupljaju u svrhu članstva u Udruzi djece i mladih s poteškoćama u razvoju Zvono.

Suglasan/suglasna sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u svrhu zapošljavanja te se u druge svrhe neće koristiti. Prikupljene podatke Udruga će pohraniti i čuvati trajno.

---

(vlastoručni potpis)

**OIB: 80574606030**

**IBAN: HR4123400091110127243 PBZ**