

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Ja _____ (upisati
IME I PREZIME, OIB, FUNKCIJA), kao osoba koja će u provedbi (su)financiranog
programa/projekta _____
(upisati NAZIV PROJEKTA/PROGRAMA, NAZIV PRAVNE OSOBE, OIB), biti u kontaktu s
djecom kao korisnicima projektnih aktivnosti, izjavljujem da sam suglasan/suglasna da na
temelju čl. 13. st. 4. Zakona o pravnim posljedicama osude, kaznenoj evidenciji i rehabilitaciji
(„Narodne novine“ br. 143/12., 105/15., 32/17. i 53/22.) Ministarstvo pravosuđa Zakladi
„Hrvatska za djecu“ dostavi podatke iz kaznene evidencije u svrhu zaštite prava i interesa
djece, odnosno u postupcima povjeravanja određenih poslova i zadataka u radu s djecom,
za što prilažem potrebne osobne podatke u nastavku:

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

*Podaci označeni zvjezdicom se obvezno moraju navesti.

U _____ dana _____

Potpis, pečat¹:

¹ Temeljem članka 33. stavka 5. Uredbe o uredskom poslovanju („Narodne novine“, br. 75/21.) ukoliko je dokument ovjeren elektroničkim potpisom ne mora sadržavati i elektronički pečat.