

Ime i prezime _____
Adresa _____
E-mail _____
Tel./mob. _____
Datum _____

ZAHTJEV

za izradu ovjеровljenih preslika podataka o školovanju:

- završni ispit
 završen I, II, III, IV razred (označiti traženo)

Podaci o osobi za koju se traži ovjеровljena preslika:

Ime i prezime (djevojačko), ime oca: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Naziv škole: _____

Školska godina upisa: _____

Školska godina završetka obrazovanja ili matični broj
svjedodžbe: _____

Stečeno zanimanje/smjer: _____

Zatraženo mi je potrebno u svrhu: _____

NAPOMENA: Ako zatraženo ne glasi na ime podnositelja zahtjeva, obvezno **priložiti ovlaštenje/punomoć osobe na koju se podaci odnose.**

Način dostave: osobno preuzimanje poštom na gornju adresu

Napomena: Sukladno Općoj odredbi za zaštitu osobnih podataka (Sl. list EU L 119/1) i Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) izjavljujem da sam suglasan/a s korištenjem mojih osobnih podataka.
Rješavanje zahtjeva naplaćuje se prema važećem Cjeniku usluga Državnog arhiva u Splitu.

Podnositelj zahtjeva: _____
(vlastoručni potpis)