

Ime i prezime _____
Adresa (ulica i grad) _____
E-mail _____
Tel./mob. _____
Datum _____

ZAHTJEV

za izradu ovjerenih preslika podataka o školovanju:

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

Podatci o osobi za koju se traži ovjerovljena preslika:

Ime i prezime (djevojačko), ime oca: _____

Datum i mjesto rođenja: _____

Naziv škole: _____

Školska godina upisa: _____

Školska godina završetka obrazovanja (obvezno naznačiti ako ste **ponavljali pojedini razred** ili ga **upisali i/ili završili u nekoj drugoj školi**): _____

Matični broj svjedodžbe (matični broj učenika može se pronaći u staroj radnoj knjižici, školskom indeksu, svjedodžbi): _____

Stečeno zanimanje/smjer (obvezno naznačiti ukoliko ste **mijenjali smjer** tijekom školovanja): _____

Završili ste obrazovanje po programu **obrazovanje odraslih** (tzv. **večernja škola**):
DA **NE** (zaokružiti)

Zatraženo mi je potrebno u svrhu: _____

NAPOMENA: Zahtjevu je obvezno priložiti **presliku osobne iskaznice** podnositelja zahtjeva.
Ukoliko zatraženo ne glasi na ime podnositelja zahtjeva, obvezno je **priložiti ovlaštenje/punomoć osobe na koju se podatci odnose**.

Način dostave: ☐ osobno preuzimanje ☐ poštom na gornju adresu ☐ e-mailom

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)



REPUBLIKA HRVATSKA, DRŽAVNI ARHIV U SPLITU
Glagoljaška 18, 21000 SPLIT
OIB: 61469620638 | MB: 3118452 | ŽIRO: HR5323600001101444601
TEL: 021/ 348-914 | FAX: 021/ 344-206 | MOB: 099/5181877
administracija@das.hr | www.das.hr