

ЗАХТЕВ ЗА ОГЛАШАВАЊЕ

Назив документа који се оглашава: _____

Издавалац документа: _____

Седиште издаваоца документа: _____

Број документа: _____

Име и презиме на документу: _____

Место и адреса: _____

Напомена:

У _____,

____.____.202__ г.

Подносилац захтева

Број личне карте

ИЗЈАВА О САГЛАСНОСТИ

- Изјављујем да сам сагласан/на да моје личне податке Јавно предузеће „Службени гласник“ обрађује у складу са важећим Законом о заштити личних података искључиво у сврхе доказа приликом оглашавања документације неважећом.
- Изјављујем да сам своје податке дао/дала добровољно.
- Изјављујем да сам обавештен/а и сагласан/на да ће мојим подацима руковати запослени у Јавном предузећу „Службени гласник“, као и да ће се подаци чувати у Јавном предузећу „Службени гласник“ док не истекну рокови који се односе на чување архивске грађе.

У _____,

____.____.202____. г.

Изјаву дао

Име и презиме

Потпис