

B. PODATKI O OSTALIH OTROCIH (navedete tiste, ki ne obiskujejo osnovne šole)

1. Ime in priimek otroka:	
2. Rojstni datum:	
1. Ime in priimek otroka:	
2. Rojstni datum:	
1. Ime in priimek otroka:	
2. Rojstni datum:	
1. Ime in priimek otroka:	
2. Rojstni datum:	

III. IZJAVA

Podpisani dovoljujem, da se zgoraj navedeni podatki uporabljajo za izmenjavo, obdelavo in hrambo osebnih podatkov, ki so povezani z akcijo »*Za osnovnošolce v družinah s petimi ali več otroki – delovni zvezki brezplačno*«.

Pod materialno in kazensko odgovornostjo izjavljam, da bodo otroci navedene delovne zvezke uporabljali pri pouku v šolskem letu 20010/11 in da so vsi zgoraj navedeni podatki točni, resnični in popolni.

Dovoljujem in soglašam, da Škofijska karitas Ljubljana preveri resničnost navedenih podatkov.

V (Na), dne

Podpis prosilca/-ke iz I. točke :

IV. OBVEZNE PRILOGE**1. FOTOKOPIJA VELJAVNE ODLOČBE O OTROŠKEM DODATKU****2. SEZNAM DZ, KI JIH BO OTROK UPORABLJAL V ŠOLSLEM LETU 20010/11 (dobite v šoli)**

Škofijska karitas Ljubljana zagotavlja, da bodo vsi vaši podatki oziroma podatki o vaših družinskih članih, ki nam jih boste posredovali, brezplačno varovani. Z njimi bomo ravnali v skladu z Zakonom o varstvu osebnih podatkov (ZVOP, Ur. l. RS, št. 86/2004).