

Osnovna škola Bartola Kašića, Vrisnička 4, 10000 Zagreb

(Ime i prezime podnositelja zahtjeva)

(Adresa podnositelja zahtjeva)

ZAHTJEV ZA IZDAVANJE DUPLIKATA - PRIJEPISA SVJEDODŽBE

Ime i prezime (djevojačko prezime)	
Ime roditelja	
OIB	
Mjesto i država rođenja	
Datum rođenja	
Državljanstvo	
Godina upisa u školu	
Godina završetka obrazovanja	
Razred za koji se traži duplikat/prijepis	
Svrha izdavanja svjedodžbe	

Datum podnošenja zahtjeva: _____.

Datum preuzimanja svjedodžbe: _____.

(vlastoručni potpis / potpis roditelja/skrbnika)

Napomena:

Osobe koje nisu u mogućnosti osobno zatražiti ili doći po duplikat/prijepis svjedodžbe trebaju podnositelju zamolbe, odnosno osobi koja će podići duplikat/prijepis, dati ovjerenu punomoć. Sukladno Zakonu o općem upravnom postupku, duplikat se izdaje u roku od 15 dana od dana podnošenja urednog zahtjeva.

Obavijest o zaštiti osobnih podataka

Osnovna škola Bartola Kašića, Vrisnička 4, 10000 Zagreb, prikupila je osobne podatke učenika tijekom školovanja i pohranjuje ih sukladno odredbama Zakona o odgoju i obrazovanju u osnovnoj i srednjoj školi i s odredbama propisa u području upravljanja dokumentarnim gradivom te se temeljem podataka iz matične knjige izdaju duplikati i prijepisi svjedodžbe. Pravo pristupa osobnim podacima, izmjene i brisanje podataka i sva ostala prava iz Opće uredbe o zaštiti podataka možete zatražiti pismom na adresu Škole ili emailom na adresu ured@os-bartola-kasica-zg.skole.hr. Ispunjeni zahtjevi se predaju osobno uz provjeru identiteta podnositelja zahtjeva uvidom u osobnu iskaznicu bez njezinog kopiranja. Za sva pitanja u vezi zaštite osobnih podataka možete se obratiti izravno Službeniku za zaštitu podataka Škole emailom na bi@biconsult.hr.