

**ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА ДОДЕЛУ НОВОГОДИШЊИХ ПАКЕТИЋА  
ЗА ДЕЦУ СА ПРЕБИВАЛИШТЕМ НА ВОЖДОВЦУ**

Молимо Вас да образац попуните читко штампаним словима.

Име и презиме родитеља/старатеља:	_____
Адреса пребивалишта родитеља:	_____
Месна заједница:	_____
Име и презиме детета:	_____
Датум рођења детета:	_____
ЛБО	_____
Контакт телефон:	_____

Уз захтев се обавезно прилажу оригинална документа или фотокопије/очитана на увид:

1. Лична карта једног од родитеља
2. Здравствена књижица детета

У складу са чланом 15. Закона о заштити података о личности („Сл.гласник РС“, бр.87/2018)  
дајем следећу

**ИЗЈАВУ**

Сагласан/а сам да запослени у Градској општина Вождовац прикупљају, обрађују и чувају моје личне податке у складу с важећим прописима о заштити података о личности и да ће их користити у сврху обраде захтева за доделу новогодишњих пакетића као и вођењу евиденције о подели истих.

Обавештен/а сам да имам право да опозovem пристанак у сваком тренутку као и да опозив пристанка не утиче на допуштеност обраде која је вршена на основу пристанка пре опозива.

Дана \_\_\_\_\_ 2024. године

Број ваучера:
---------------

Подносилац захтева

\_\_\_\_\_

Број личне  
карте: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(потпис)