



Градоначалник на Општина Свети Николе
тел:+ 389 32 444 169кс: + 389 32 440 911
e-mail: info@svetnikole.gov.mk
www.svetnikole.gov.mk

ИЗЈАВА ЗА ДАВАЊЕ СОГЛАСНОСТ Согласно Законот за заштита на личните податоци, барателот _____,
(име и презиме)

со ЕМБГ _/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/_

како субјект на лични податоци, давам СОГЛАСНОСТ за обработка на моите лични податоци и податоците на моето потесно семејство, потребни за стекнување со право согласно Правилникот за утврдување на критериумите, условите и постапката за доделување на еднакратна парична помош и помош во натура.

Се согласувам моите лични податоци дадени во ова барање да се искористат во постапката за остварување на правото пред надлежните органи за прибавување на сите документи

Име и презиме	ЕМБГ	Сродство	Образование	Брачен статус	Работен /социјален статус
	/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/_				
	/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/_				
	/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/_				
	/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/_				
	/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/_				
	/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/_				
	/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/_				
	/~/~/~/~/~/~/~/~/~/~/_				

На ден:

Изјавил: _____
(скратен потпис)

Напомена: Изјавата се пополнува со големи печатни букви, читко и разбирливо.