

ГРАД БАЊА ЛУКА	ЗАХТЈЕВ ЗА ИЗДАВАЊЕ КАРТИЦЕ „ЗДРАВО ОДРАСТАЊЕ“
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ МАЈКЕ	
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ ОЦА	
ГОДИНА РОЂЕЊА ДЈЕТЕТА	
АДРЕСА ПРЕБИВАЛИШТА	
МЈЕСТО И ПОШТАНСКИ БРОЈ	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

ПРЕДМЕТ: Захтјев за издавање картице „ЗДРАВО ОДРАСТАЊЕ“

Молимо да издате картицу „Здраво одрастање“ којом се остварују права на попусте за куповину роба и услуга за дјецу узраста до 7 година.

ПРИЛОГ:

1. Увјерење о пребивалишту на територији Града Бања Лука или режијски рачун (*не старије од 6 мјесеци*),

(родитељи корисници услуга ЈУ „Центар за предшколско васпитање и образовање“ Бања Лука и родитељи корисници субвенција Града Бања Лука за боравак дјеце у приватним предшколским установама **не достављају** увјерење о пребивалишту, већ само захтјев)

У Бањој Луци,

Дана, _____ 2024. године

ПОДНОСИЛАЦ ЗАХТЈЕВА

Ја, _____ настањен/а у Бањој Луци, на
адреси _____ дајем сљедећу

САГЛАСНОСТ

Одјељење за друштвене дјелатности Града Бања Лука, да у поступку по мом захтјеву
за издавање картице „Здраво одрастање“, може да користи моје личне податке:

1. Јединствени матични број;
2. Адреса становања;
3. Број телефона.

Ово је моја лична изјава о сагласности за обрађивање мојих наведених личних података,
коју као такву потписујем својеручним потписом, а има да важи у периоду рјешавања по
захтјеву, а у том периоду сагласност не може бити повучена.

За вријеме обраде мојих личних података, Одјељење за друштвене дјелатности је дужно
да чува ову сагласност.

У Бањој Луци, дана _____ године

Сагласност дао/ла:
