



ОПШТИНА РОСОМАН
Комисија за стипендирање на талентирани ученици и студенти

ИЗЈАВА ЗА ДАВАЊЕ СОГЛАСНОСТ
(ја пополнува родител – старател на ученик)

Јас, _____ од _____, со постојано
(име и презиме на родител-старател)
место на живеење на ул. _____ бр. _____,
ЕМБГ _____ и број на л.к. _____ издадена
_____ година во _____, изјавувам дека давам Согласност за
обработка на личните податоци на мојата/мојот ќерка/син
_____,
(име и презиме)
ученик-чка во _____, општина _____,
(назив на училиштето)
Со постојано место на живеење на адреса _____
ЕМБГ _____ број на л.к./пасош _____ издаден/а на
_____ година и трансакциска сметка
бр _____ на _____ банка.
Потребни при аплицирање на Конкурсот за стипендирање на талентирани ученици и
студенти за учебна/студиска 2025/2026 година.

На _____ 2025 год.

Изјавил

(на оваа изјава е потреба нотарска заверка)