

IZJAVA

Ja: _____

Rođen-a: _____

ADRESA: _____

JMB: _____

Broj osobne iskaznice: _____

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću

Izjavljujem da:

Suglasan / suglasna sam da Služba za zapošljavanje može obrađivati i dostaviti moje podatke

Poslodavcu ili drugoj pravnoj osobi radi sudjelovanja u Programu prekvalifikacije i posredovanja u zapošljavanju.

U _____, dana _____ 2026.g.

Potpis
