
(Prezime i ime kandidata)

(Adresa stanovanja)

(Kontakt telefon)

(e-mail adresa)

S A G L A S N O S T

Ja, _____, dajem saglasnost da se moji lični podaci mogu obrađivati u svrhu apliciranja i učestvovanja u proceduri po Javnom oglasu za prijem za izbor i imenovanje direktora u Javnoj ustanovi Kantona Sarajevo Zavod za zdravstvenu zaštitu studenata UNSA, objavljen dana a u skladu sa Zakonom o zaštiti ličnih podataka Bosne i Hercegovine („Službeni glasnik Bosne i Hercegovine” broj: 12/2025).

Mjesto, _____

Dana, _____

POTPIS DAVAOCA SAGLASNOST