

 **ВЛАДА**

 **Република Србија**

 **КАНЦЕЛАРИЈА ЗА ДУАЛНО ОБРАЗОВАЊЕ**

 **И НАЦИОНАЛНИ ОКВИР КВАЛИФИКАЦИЈА**

 Немањина 22-26

 Београд

ИЗЈАВА

Изјављујем да сам сагласан/а и пристајем да Канцеларија за дуално образовање и Национални оквир квалификација Владе Републике Србије, прикупљене податке који су потребни за спровођење Конкурса за субвенционисање дела накнаде за учење кроз рад коју послодавци плаћају ученицима уписаним на дуалне образовне профиле на којима се ученици школују за дефицитарна занимања, у школској 2024/2025. години, обрађује у смислу одредби Закона о заштити података о личности и да по потреби прикупља и друге податке у вези наведеним конкурсом, као и да сам упознат са сврхом прикупљања и даљом обрадом података, начином коришћења података, могућношћу да се пристанак на обраду опозове, као и правним последицама у случају опозива, сходно одредбама Закона о заштити података о личности.

У Београду --.--.2024. године

*име и презиме*

 *--------------------------------------*

 ЈМБГ:

 --------------------------------------

*Својеручни потпис:*

 *--------------------------------------*