



OPĆINA ILIDŽA
Služba za rad, socijalna pitanja,
zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica

(Prezime, ime oca i ime korisnika)

(Adresa)

U skladu sa članom 5. Zakona o zaštiti ličnih podataka ("Službeni glasnik BiH", br: 49/06, 76/11 i 89/11), a u vezi sa članom 8. Zakona o upravnom postupku ("Službene novine Federacije BiH" broj: 2/98 i 48/99), u prisustvu službenog lica Službe za rad, socijalna pitanja, zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica dajem sljedeću izjavu,

IZJAVA

Pod punom moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da sam saglasan-a da se moji lični podaci i podaci članova moje porodice (ime i prezime, ime roditelja, datum rođenja, jedinstveni matični broj, adresa stanovanja kao i ostali podaci) mogu koristiti u predmetu ostvarivanja prava na

kod nadležne Službe, sve dok ispunjavam Zakonske uslove za traženo pravo.

Izjavu dao-la

Broj lične karte - MUP Ilidža

Službeno lice

Ilidža, _____ godine