



IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG DOMAĆINSTVA I SAGLASNOST ZA PRIBAVLJANJE I OBRADU PODATAKA

NAPOMENA: Obrazac je potrebno popuniti čitko i potpuno, štampanim slovima, uz obavezno navođenje svih traženih podataka.

Pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću izjavljujem da moje zajedničko domaćinstvo, uključujući mene kao podnosioca zahtjeva, broji ukupno:

_____ brojem

_____ slovima

članova, i to:

R.b r.	Ime i prezime člana domaćinstva	JMBG	Srodstvo sa podnosiocem
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

SAGLASNOST

Potpisom ove izjave saglasan/saglasna sam da Služba za socijalna pitanja, zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica Općine Ilidža, isključivo u svrhu provođenja i okončanja postupka po predmetnom zahtjevu, po službenoj dužnosti pribavlja, provjerava, koristi i obrađuje podatke potrebne za odlučivanje o zahtjevu, uključujući podatke o prebivalištu i članovima zajedničkog domaćinstva iz evidencija nadležnih organa (CIPS/PBA), kao i podatke iz drugih službenih evidencija i registara nadležnih organa i institucija, uključujući evidencije Porezne uprave, PIO/MIO, službi socijalne zaštite, boračko-invalidske zaštite i drugih nadležnih organa i institucija, u obimu potrebnom za utvrđivanje činjenica od značaja za ostvarivanje traženog prava.

Izjavljujem da sam, kao nosilac ličnih podataka, saglasan/saglasna da se moji lični podaci, uključujući i podatke koje Zakon o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“, broj 12/25) definiše kao posebne kategorije ličnih podataka, ukoliko je njihova obrada potrebna za provođenje predmetnog postupka, obrađuju od strane Službe za socijalna pitanja, zdravstvo, izbjeglice i raseljena lica Općine Ilidža, isključivo u svrhu ostvarivanja prava za čije je rješavanje nadležna navedena Služba.

Saglasnost traje do okončanja postupka, odnosno za vrijeme ostvarivanja priznatog prava, ukoliko je dalja obrada podataka potrebna radi praćenja ispunjavanja uslova za ostvarivanje tog prava.

Potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi potpuni i tačni te se obavezujem da ću Službu obavijestiti o svakoj promjeni sastava zajedničkog domaćinstva ili drugih činjenica od značaja za ostvarivanje prava.

Ilidža, _____ godine

Potpis podnosioca zahtjeva

NAPOMENA ZA OVJERU: Izjavu potpisuje podnosilac zahtjeva i ovjerava kod nadležnog organa.