IME I PREZIME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MJESTO I DATUM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na temelju članka 16. stavka 2. Zakona o besplatnoj pravnoj pomoći („Narodne novine“, br. 143/13. i 98/19.) dajem sljedeću

**IZRIČITU PISANU SUGLASNOST**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime, osobni identifikacijski broj)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (adresa)

|  |  |
| --- | --- |
| I. Dajem suglasnost | BJELOVARSKO-BILOGORSKOJ ŽUPANIJI, UPRAVNOM ODJELU ZA POSLOVE DRŽAVNE UPRAVE |

 (upravno tijelo županije/Grada Zagreba)

za obradu osobnih podataka navedenih u zahtjevu za odobravanje sekundarne pravne pomoći, uključujući da izvrši uvid u sve podatke o mojim ukupnim prihodima i imovini, a sve u svrhu odobravanja sekundarne pravne pomoći.

II. Izjavljujem da su svi podaci navedeni u zahtjevu za odobravanje sekundarne pravne pomoći točni i potpuni.

Potpis:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_