

---

(ime i prezime)

---

(adresa)

Pod moralnom, materijalnom i krivičnom odgovornošću dajem sljedeću

### **IZJAVU**

Da sam kao nosilac podataka, a skladu sa članom 5. stav 2. Zakona o zaštiti ličnih podataka („Službeni glasnik BiH“ broj 49/06, 76/11 i 89/11 - Ispravka) saglasan da Fond Kantona Sarajevo za stipendiranje i školovanje djece boraca, poginulih boraca i poginulih civila – žrtava rata „IKRE“, kao kontrolor podataka može obrađivati moje lične podatke u postupku po rješavanju mog zahtjeva za dodjelu stipendije u skladu sa članom 6. Zakona o dopunskim pravima boraca – branitelja Bosne i Hercegovine („Službene novine Kantona Sarajevo“ broj 31/22 i 8/24) i iste za potrebe ostvarivanja prava objaviti.

Navedenu saglasnost dajem za školsku 2024./2025. godinu.

---

(mjesto)

---

(datum)

### **IZJAVU DAO**

---

Prezime /ime oca/ ime

---

(JMB)

---

(adresa)

---

(lična karta izdata u CIPS-u općine)