Подносилац захтјева:

|  |  |
| --- | --- |
| Име (име оца) презиме подносиоца захтјева |  |
| Адреса становања |  |
| Телефон |  |
| ЈМБГ |  |

РЕПУБЛИКА СРПСКА

ОПШТИНА КОТОР ВАРОШ

ОПШТИНСКА УПРАВА

ОДЈЕЉЕЊЕ ЗА ОПШТУ УПРАВУ

ПРЕДМЕТ: Захтјев за поновну оцјену степена инвалидности

Подносим захтјев за поновну оцјену степена инвалидности због погоршања здравственог стања, а уз захтјев прилажем:

Уз захтјев прилажем:

-Копија нове медицинске документације

-Копија личне карте

Котор Варош, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. године

Потпис подносиоца:

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

ОДОБРЕЊЕ ЗА КОРИШТЕЊЕ ЛИЧНИХ ПОДАТАКА

У складу са чланом 5. Закона о заштити личних података (сл.гл. 49/06), под пуном моралном и материјалном одговорношћу дајем сљедеће одобрење којим изричито изјављујем:

1. Да сам сагласан да Одјељење за општу управу Општинске управе Општине Котор Варош у поступку рјешавања по захтјеву за утврђивање права на борачки додатак обради и објави моје личне податке на начин да их унесе у електронску базу података;
2. да изричито дајем и одобрење да моји лични подаци буду обрађени и исписани на урађеном рјешењу, те другим одговарајућим писменима које израђује Одјељење за општу управу у оквиру своје надлежности;
3. лични подаци на које се моје одобрење из тачке 1. и 2. односи су:

-број личне карте,

-јединствени матични број грађанина (ЈМБГ),

-адреса-мјесто пребивалишта, односно боравишта.

1. Одобрење које дајем важиће од датума садржаног на овој изјави па све до изричитог повлачења истог;
2. Сврха давања овакве изјаве јесте омогућавање кориштења мојих личних података у управном промету.

Котор Варош \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. године

Потписа даваоца одобрења:

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