

## IZJAVA

vezano za potvrdu konzumacije školske prehrane od strane djeteta Krajnjeg korisnika  
(u daljnjem tekstu: Izjava)

kojom ja \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_,  
*/ime i prezime davatelja izjave/* */OIB davatelja izjave/*

s mjestom i adresom stanovanja \_\_\_\_\_,  
*/mjesto i adresa stanovanja davatelja izjave/*

kao (zaokružiti primjenjivo) RODITELJ / ZAKONSKI SKRBNIK / POSVOJITELJ / UDOMITELJ

djeteta \_\_\_\_\_, OIB: \_\_\_\_\_,  
*/ime i prezime djeteta/* */OIB djeteta/*

s mjestom i adresom stanovanja \_\_\_\_\_,  
*/mjesto i adresa stanovanja djeteta/*

polaznika \_\_\_\_\_ razreda \_\_\_\_\_,  
*/razred: 1.-8./* */naziv osnovne škole koju pohađa dijete/*

**izjavljujem i vlastoručnim potpisom na kraju ove Izjave potvrđujem da je naprijed imenovano dijete, bez plaćanja ikakve naknade prema naprijed navedenoj osnovnoj školi ili bilo kojoj drugoj strani, ostvarilo svoje pravo na školsku prehranu (temeljem projekta Zaklade „Hrvatska za djecu“) te je u tom smislu pravovremeno i u svim predviđenim obrocima tijekom svih radnih dana (kada je redovno pohađalo nastavu) u (zaokružiti primjenjivo) PRVOM / DRUGOM polugodištu školske godine 2016./2017. konzumiralo školsku prehranu. (Članak 7.1. stavak 1, točka f)**

Ovu Izjavu predajem nadležnoj osnovnoj školi samo i isključivo u svrhu potvrde da je naprijed imenovano dijete (obitelj za to dijete) ostvarilo svoje pravo na školsku prehranu bez naknade, temeljem projekta od strane Zaklade „Hrvatska za djecu“ te se Izjava ne smije koristiti u druge svrhe. Ujedno svojim potpisom ove Izjave ovlašćujem nadležnu osnovnu školu, osnivača/e te škole, Zakladu „Hrvatska za djecu“ (Zaklada), kao i sve pravne i fizičke osobe povezane s istima u svrhu provedbe Zakladinog projekta „Osiguranje prehrane djece u osnovnim školama u 9 hrvatskih županija za školsku godinu 2016./2017.“ da vrše provjeru, obradu, pohranu i upotrebu ovdje danih podataka u svezi s naprijed spomenutim projektom, sve kako isti ocijene potrebnim i to samo i isključivo u svezi s naprijed spomenutim projektom.

U \_\_\_\_\_  
*/mjesto i datum/*

\_\_\_\_\_  
*/potpis davatelja izjave/*

*Ukoliko se zahtjev za osiguranje pokriva troškova školske prehrane za školsku godinu 2016./2017. podnio za dvoje ili više djece, potrebno je ispuniti i vlastoručno potpisati ovakvu Izjavu posebno za svako dijete.*