GRAD SINJ ***ovjerio:***
URED GRADA
Dragašev prolaz 24 MP
Sinj

(ime i prezime)

(adresa)

_____
(tel./mob.)

Sinj,_____

(datum)

POTVRDA O PRAVU KORIŠTENJA KOMUNALNOG LINIJSKOG PRIJEVOZA PUTNIKA BEZ NAKANDE

Potvrđuje se da _____ s prebivalištem na adresi _____,
, (ime i prezime) (adresa)

pohađa _____, te kao redoviti učenik ostvaruje pravo prijevoza
((naziv srednje škole)
komunalnim linijskim prijevozom bez naknade na relaciji Sinj - _____ temeljem Odluke o komunalnom linijskom prijevozu putnika na području Grada Sinja, Odluke

Gradonačelnika o plaćanju naknade komunalnog linijskog prijevoza putnika na području Grada Sinja te temeljem Izmjene i dopune Odluke o sufinanciranju troškova prijevoza redovitih učenika srednjih škola s područja Grada Sinja.

Podnositelj/ica zahtjeva:

_____

.

PRIVITAK:

1. Potvrda o upisu u 2024./2025. školsku godinu.
2. Preslika osobne iskaznice ili uvjerenje o prebivalištu

IZJAVA/PRIVOLA: Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni te ovlašćujem i dajem privolu Gradu Sinju da iste ima pravo prikupljati, provjeravati, obrađivati, čuvati, koristiti i objavljivati u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka - GDPR 2018 i drugim važećim propisima o zaštiti osobnih podataka, a u svrhu ostvarivanja prava na financiranje prijevoza redovitih učenika srednjih škola s područja Grada Sinja.