



ОПШТИНА КРИВА ПАЛАНКА

Тел. ++389 (0) 31 375 035/ факс: ++389 (0) 31 375 035
ул. Св. Јоаким Осоговски бр.175 1330 Крива Паланка
РЕПУБЛИКА СЕВЕРНА МАКЕДОНИЈА

ИЗЈАВА ЗА ДАВАЊЕ СОГЛАСНОСТ

Јас, _____ со адреса на
живеење _____ и ЕМБГ _____
родител/старател на лицето _____ (за малолетни лица)

ИЗЈАВУВАМ ДЕКА СУМ СОГЛАСЕН моите лични податоци да се обработуваат од
страна на Општина Крива Паланка, за намената за која се бараат, за доставување на
годишен извештај на исплатувачот за бруто остварени приходи, платениот данок и
придонеси и вкупно исплатените нето приходи (ПДД-ГИ), согласно законот за заштита
на лични податоци.

Изјавил

(датум)

(потпис на родител/старател)