
(Име, име оца и презиме)

(датум рођења)

(Улица и број)

(МЈЕСНА ЗАЈЕДНИЦА)

(Телефон)

**ЈУ „ЦЕНТАР ЗА СОЦИЈАЛНИ РАД“
Бања Лука**

ПРЕДМЕТ: _____

**Ја, као носилац података, сагласан сам да се лични подаци обрађују, у складу са Законом о заштити личних података БиХ („Службени гласник БиХ“, број: 49/06, 76/11 и 89/18).*

Подносилац захтјева

У Бањалуци, _____ 2024.год.
