

MARIO CVETKO
(ime i prezime)

dr. med.

(zvanje: dr. med., ...)

Grad/ Općina JAKOVlje

IZJAVA


Izjavljujem da želim obavljati poslove mrtvozorstva na području Grada/Općine JAKOVlja.

Pod uvjetom da me Grad/Općina JAKOVlje predloži za imenovanje, a Županijska skupština Zagrebačke županije imenuje za mrtvozornika, dužnost mrtvozornika obavljat ću sukladno važećim zakonskim propisima.

Radi daljnjeg kontakta u nastavku dajem svoje osobne podatke:

IME I PREZIME	MARIO CVETKO
ADRESA PREBIVALIŠTA	TRG MLADOSTI 4, ZAPREŠIĆ
ADRESA ORDINACIJE/ILI UPISATI „MIROVINA“	BISTRANSKA ULICA 6 DUNJA BISTRA
TELEFON/MOBITEL	091 4816 889
e-mail adresa	CVETKO.MARIO@GMAIL.COM

U ZAPREŠIĆU, dana 20. 01. 2022. godine


(potpis)

Potpisom ove Izjave izjavitelj daje izričitu privolu za obradu i korištenje njegovih osobnih podataka navedenih u ovoj Izjavi, ali isključivo u svrhu poslova vezanih uz obavljanje mrtvozorenja, uz poštivanje odredbi Zakona o zaštiti osobnih podataka.