

DRŽAVNI ARHIV U SLAVONSKOM BRODU
Augusta Cesarca 1, 35000 Slavonski Brod

Datum:

Predmet: Suglasnost za podizanje dokumenata Državnog arhiva u Slavonskom Brodu

Potpisom ove suglasnosti _____
(ime i prezime, adresa, OIB)

dajem svoju dobrovoljnu, izričitu i nedvosmislenu suglasnost za preuzimanje osobnih podataka

(ime i prezime, adresa, OIB)

koji se čuvaju u Državnom arhivu u Slavonskom Brodu.

potpis