



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.

Mjesto i datum

Vlastoručni potpis