



ORGANIZATION OF
MONTENEGRINS
STUDYING ABROAD

Zahtjev za opoziv saglasnosti za korišćenje ličnih podataka

Popunjavanjem ovog formulara garantujem da se svi navedeni podaci odnose na mene, podnosioca zahtjeva. Ukoliko zahtjev popunjava treće lice, neophodno je dostaviti i kopiju Punomoćja, ovjerenog u Sudu ili notarskoj kancelariji u Crnoj Gori, odnosno nadležnoj ambasadi za crnogorske državljane u inostranstvu.

Podaci o podnosiocu zahtjeva

Ime i prezime	
Datum rođenja	
Adresa	
Broj telefona	
E-mail	

Pojedinosti Vaših podataka o ličnosti na koje se ovaj zahtjev odnosi

Naznačite Vašu vezu sa OCSI (sve koje se na Vas odnose)	<input type="checkbox"/> punopravni član <input type="checkbox"/> počasni član <input type="checkbox"/> alumnista <input type="checkbox"/> zaposleni <input type="checkbox"/> član Sekretarijata, Upravnog odbora, Borda povjerenika <input type="checkbox"/> ostalo (precizirajte)
Navedite razlog povlačenja saglasnosti	

Garantujem za tačnost svih podataka navedenih u ovom zahtjevu.

Podaci koje ste naveli u vezi sa ovim zahtjevom će se koristiti samo za obradu ovog zahtjeva. Ovi podaci će biti otkriveni samo nadležnim osobama/ timovima kod kojih se pomenuti podaci nalaze.

Datum	
Potpis	