

## ПРИЛОГ 4

У складу са чланом 15. Закона о заштити података о личности („Службени гласник РС”, број 87/18), даје се сагласност да Министарство унутрашњих послова, у сврху утврђивања испуњености безбедносних услова за школовање у Средњој школи унутрашњих послова „Јаков Ненадовић” у Сремској Каменици, може вршити обраду података о личности наведених у Упитнику.

Упознати смо са чињеницом да се пристанак на обраду података о личности може опозвати у сваком моменту као и да повлачење пристанка није од значаја за обраду података која је извршена пре опозива.

Упознати смо и са чињеницом да ће Министарство унутрашњих послова све прикупљене податке о личности, обрађивати и чувати у складу са законом, уколико кандидат претходно задовољи утврђене критеријуме за избор кандидата из конкурса.

Потпис родитеља или другог законског заступника и чланова породице са којима кандидат живи у заједничком породичном домаћинству.

_____	_____
_____	_____
_____	_____

### УПИТНИК О КАНДИДАТУ

\* *Попуњава родитељ или други законски заступник кандидата*

#### А. ПОДАЦИ О КАНДИДАТУ

*Име и презиме:*

*Претходна имена и презимена*    **ДА - НЕ**    *(уколико је одговор ДА, наведите која):*

*ЈМБГ:*

*Датум и место рођења:*

*Држављанство:*

*Поседовање двојног држављанства?*    **ДА - НЕ**    *(уколико је одговор ДА навести које државе):*

*Претходна држављанства?*    **ДА - НЕ**    *(уколико је одговор ДА наведите које државе, у ком периоду и разлог престанка):*

*Пребивалиште и боравиште (улица и број, место, држава):*

*Претходна пребивалишта и боравишта*    **ДА - НЕ**    *(уколико је одговор ДА наведите улицу и број, место, државу и период):*

*Назив и седиште школе коју кандидат похађа и школе које је кандидат раније похађао:*

*Да ли се против кандидата води кривични или прекршајни поступак?*    **ДА - НЕ**    *(уколико је одговор ДА навести назив кривичног дела или прекршаја, место и седиште суда који води поступак)*

*Да ли је према кандидату примењен васпитни налог, изречена васпитна мера или казна малолетничког затвора?*  
**ДА - НЕ**    *(уколико је одговор ДА навести када, за које кривично дело или прекршај, врсту и трајање налога, мере, односно казне)*

**Б. ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА ПОРОДИЧНОГ ДОМАЋИНСТВА**

Име и презиме, ЈМБГ, претходна имена и презимена, датум рођења, стручна спрема, занимање и подаци о запосленју (радно место и послодавац) чланова породице са којим кандидат живи у заједничком домаћинству и сродство са кандидатом:

(отац или други законски заступник)

(мајка или други законски заступник)

(брат/сестра, полубрат, полусестра)

(брат/сестра, полубрат, полусестра)

(брат/сестра, полубрат, полусестра)

(остали чланови породице)

(остали чланови породице)

(остали чланови породице)

\* Попуњава се само уколико кандидат не живи са члановима породице у заједничком породичном домаћинству

**В. ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА ПОРОДИЦЕ КОЈИ НЕ ЖИВЕ У ЗАЈЕДНИЧКОМ ПОРОДИЧНОМ ДОМАЋИНСТВУ СА КАНДИДАТОМ**

Имена и презимена, ЈМБГ, адреса пребивалишта, датум рођења, стручна спрема, занимање и подаци о запослењу (радно место и послодавац) за родитеље.

(отац)

(мајка)

(брат/сестра, полубрат, полусестра)

Да ли је против чланова породице из овог упитника покренут или се води кривични или прекршајни поступак? **ДА - НЕ** (уколико је одговор ДА, навести члана породице, назив кривичног дела или прекршаја, место и седиште суда који је водио или води поступак):

Да ли су чланови породице из овог упитника кривично или прекршајно санкционисани? **ДА - НЕ** (уколико је одговор ДА, навести члана породице, када, по ком основу и врсту и трајање изречене санкције):

Да ли су чланови породице из овог упитника са правосудним органима скланали споразум о признању кривице? **ДА - НЕ** (уколико је одговор ДА, навести члана породице, када, по ком основу и за које кривично дело или прекршај):

Подаци о извршеним безбедносним проверама за мајку и оца кандидата и чланове заједничког породичног домаћинства са којим кандидат живи? **ДА - НЕ** (уколико је одговор ДА, наведи од стране ког државног органа, по ком основу и када је безбедносна провера вршена):

Медицински подаци у вези са болестима зависности, односно душевним поремећајима и поремећајима понашања (за мајку и оца кандидата)

Контакт подаци родитеља, односно другог законског заступника (број телефона и електронска адреса)

Потписом потврђујемо да су подаци и одговори дати у овом упитнику истинити.

Датум и место:

---

Потпис:

---

*(родитељ или други законски заступник)*

---

*(родитељ или други законски заступник)*