

## SPORAZUM O POVJERLJIVOSTI PODATAKA

Izjavljujem da sam upoznat/a sa odredbom da informacije i podatke dobivene i prikupljene tijekom trajanja moje stručne prakse i suradnje sa organizacijom \_\_\_\_\_, neću koristiti u druge, osim u dogovorene svrhe.

Student/ica  
stručne prakse

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_.  
(mjesto)

Predstavnik organizacije -  
praksodavatelj:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_.  
(mjesto)