

Prije ispunjavanja i potpisivanja obrasca, molimo Vas da se upoznate s načinom pružanja pravne i ekonomske pomoći u Pravno- ekonomskoj klinici te s Poukom o privatnosti.

Potpisivanjem ovog obrasca potvrđujem da sam upoznat/a s **postupkom rješavanja predmeta** u Pravno- ekonomskoj klinici, **načinom obrade mojih osobnih podataka** te da se **odričem svakog prava pozivati na odgovornost** za pružene usluge fizičke ili pravne osobe od kojih sam primio/la besplatnu savjetodavnu pomoć u sklopu Pravno- ekonomske klinike te se odričem bilo kakvih potraživanja prema istima.

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime / Tvrtka |  |
| Adresa |  |
| Kontakt telefon |  |
| Mail adresa |  |
| Naznaka problema |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Potpis klijenta