

Svojim potpisom u dnu ove izjave osobno potvrđujem da sam kao kliničar Pravno ekonomske klinike UNIOS-a ovlašten pod stručnim nadzorom nastavnika i stručnih suradnika pružati besplatnu ( primarnu ) pravnu i ekonomsku pomoć u konkretnim pitanjima iz pravne i ekonomske prakse ( čl. 2. st. 1. Pravilnika Pravno ekonomske klinike, u daljnjem tekstu „Pravilnik“ ), odnosno pružati zakonom dopuštene oblike pravne i ekonomske pomoći, davati pravne i ekonomske savjete te izrađivati pismena ( čl.2. st.2 Pravilnika ), slijedom navedenog dajem sljedeću:

**IZJAVU O ČUVANJU TAJNOSTI PODATAKA**

Ovom izjavom izričito izjavljujem da neću iznositi u javnost podatke koji će mi biti dostupni tijekom rada unutar Pravno ekonomske klinike, niti da ću ih na bilo koji način učiniti dostupnima trećim osobama.

Ovu izjavu sam u potpunosti pročitao, ona predstavlja moju pravnu volju, te ju u znak suglasnosti potpisujem.

U Osijeku, 21. 10.2016.

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

Ime, prezime i potpis kliničara