**Prilog br. 6**

**IZJAVA**

**O SAGLASNOSTI**

Ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (ime i prezime) (naziv radnog mjesta)

u Agenciji za zaštitu ličnih/osobnih podataka u Bosni i Hercegovini, izjavljujem da sam upoznat sa Uputstvom o elektronskom blagajničkom poslovanju i da sam saglasan da se povrat više isplaćene akontacije prilikom službenog putovanja vrši putem administrativne zabrane, u skladu sa važećim propisima i internim aktima Agencije.

 Datum: Ime i prezime zaposlenog

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

 potpis