ZAHTJEV

za dodjelu stipendija učenicima i studentima

za školsku/akademsku godinu 2024./2025.

ZAHTJEV SE PODNOSI ZA LISTU PRIORITETA: Učenik/student koji se školuje za deficitarno zanimanje

1. IME I PREZIME

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

2. OIB, DATUM I MJESTO ROĐENJA

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

3. ADRESA STANOVANJA (PREBIVALIŠTE)

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

4. TELEFON, E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. A) NAZIV ŠKOLE – FAKULTETA , SMJER \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 B) RAZRED/GODINA OBRAZOVANJA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjava o ukupnom broju članova domaćinstva

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| R.br. | IME i PREZIME | SRODSTVO s podnositeljem zahtjeva (majka, otac, sestra) | OIB |
| 1. |  | kandidat |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

U Pokupskom, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. godine PODNOSITELJ PRIJAVE:

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

Ukoliko je kandidat malodoban, zahtjev treba potpisati zakonski zastupnik - roditelj ili staratelj.

Privola temeljem Opće uredbe o zaštiti podataka EU (2016/679) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (“Narodne novine” broj 42/2018):

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime i prezime kandidata/zakonskog zastupnika), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (OIB) na temelju Opće uredbe o zaštiti podataka EU (2016/679) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018) izražavam dobrovoljan, poseban, informiran i nedvosmislen pristanak i dajem privolu upravnom tijelu i dužnosnicima Općine Pokupsko da prikupljene osobne podatke obrađuju u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju Općine Pokupsko, a sukladno Javnom natječaju za dodjelu stipendija učenicima i studentima na području Općine Pokupsko za školsku/akademsku godinu 2024./2025.

Također dajem privolu da se moje osobno ime i prezime javno objavi. Općina Pokupsko će, u skladu s propisima kojima je uređeno područje zaštite osobnih podataka, prikupljene osobne podatke obrađivati vodeći računa o temeljnim načelima zaštite osobnih podataka: zakonitost, poštenost i transparentnost. Obrada osobnih podataka će biti u skladu sa svrhom prikupljanja, a prikupljaju se samo podaci koji su nužni za provedbu Natječaja za dodjelu stipendija učenicima i studentima s područja Općine Pokupsko za školsku/akademsku godinu 2024./2025.

Prikupljeni podaci će se čuvati tijekom ograničenog vremenskog razdoblja te na način koji se osigurava njihova sigurnost.

Dajem suglasnost Općini Pokupsko da od Porezne uprave po službenoj dužnosti može zatražiti podatke o prihodima svim članova kućanstva radi postupanja po prijavi na natječaj za dodjelu stipendija.

Dajem suglasnost Općini Pokupsko da izvrši službeni uvid u podatke MUP-a o prebivalištu mene i mojih članova kućanstva.

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću potvrđujem da su svi dani podaci u sklopu prijave na javni natječaj za dodjelu stipendija točni i istiniti.

Izrazi koji se koriste u ovoj Privoli upotrijebljeni su neutralno i odnose se na osobe oba spola.

NAPOMENA: Ukoliko je podnositelj zahtjeva maloljetan, izjavu ispunjava roditelj (zakonski zastupnik).

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . godine.

Potpis podnositelja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (kandidat ili zakonski zastupnik)

POPIS DOKUMENTACIJE POTREBNE ZA PRIJAVU NA NATJEČAJ ZA DODJELU STIPENDIJA PO OSNOVI DEFICITARNOSTI

1. potvrda obrazovne ustanove o upisu na redovito školovanje
2. svjedodžba/potvrda obrazovne ustanove za prethodnu školsku/akademsku godine
3. potvrda o redovnom školovanju za brata/sestru koji žive u zajedničkom domaćinstvu
4. izjava o članovima zajedničkog kućanstva (sastavni dio zahtjeva)
5. službene potvrde o prihodima članova kućanstva (iz Porezne uprave)
6. potvrda o sudjelovanju roditelja u Domovinskom ratu
7. rješenje o utvrđivanju invaliditeta za teže kronične bolesti kandidata
8. odgovarajuća potvrda za umrle, nestale roditelje (za umrle: preslika izvoda iz matične knjige umrlih; za nepoznate: izjava)
9. ostala dokumentacija po potrebi, sukladno Pravilniku i drugim odlukama nadležnih tijela

\*Zaokružiti dokument koji se prilaže

ZAHTJEV S PRIPADAJUĆOM DOKUMENTACIJOM DOSTAVITI NA ADRESU:

OPĆINA POKUPSKO

Trg Pavla Štoosa 15

10414 Pokupsko

-prijava za dodjelu stipendije-