

**Lozinka prijave:**

(pod kojom će biti izvršena objava rezultata vaše prijave na Natječaj. Ne koristiti osobne podatke. Ista se može sastojati od slova ili brojeva)

Tel: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

GRAD KRAPINA  
KOMISIJA ZA DODJELU STIPENDIJA  
MAGISTRATSKA 30, KRAPINA

**ZAHTJEV ZA DODJELU STUDENTSKE / UČENIČKE STIPENDIJE**  
**ZA DEFICITARNA ZANIMANJA**  
**(III. KATEGORIJA)**

1. Na temelju objavljenog Natječaja za dodjelu stipendija učenicima srednjih škola i studentima s područja Grada Krapine u školskoj/akademskoj godini 2019/20. ja

---

(ime i prezime podnositelja zahtjeva<sup>1</sup>)

podnosim zahtjev za dodjelu:

**a) studentske stipendije**

Upisan sam na \_\_\_\_\_  
(naziv fakulteta i smjer)  
u \_\_\_\_\_ semestar u ak. god. 2019/2020.

**b) učeničke stipendije**

Upisan sam u \_\_\_\_\_  
(naziv srednje škole i smjer)  
u \_\_\_\_\_ razred u šk.god. 2019/2020.

Uz zahtjev prilažem potrebnu dokumentaciju (zaokružiti):

1. Preslika domovnice
2. Potvrda o prebivalištu duljem od 1 godine na području Grada Krapine
3. Potvrda o redovnom upisu na studij odnosno potvrdu o upisu u srednju školu u šk./ak. 2019./20.
4. Izjava podnositelja zahtjeva da nisu korisnici stipendije ili novčanih primanja koja imaju obilježje stipendije za vrijeme dodjele i korištenja stipendije Grada Krapine
5. Student 1. godine prilaže svjedodžbe (prosjeck ocjena) od 3.- 4. razreda srednje škole
6. Student viših godina prilaže potvrdu o ostvarenim ECTS bodovima s prijepisom ocjena iz prethodnih godina studija
7. Potvrdu fakulteta o prosjeku ocjena za upisan studijski odjel/razinu studija
8. Učenik 1. razreda srednje škole prilaže svjedodžbu iz 7. i 8. razreda osnovne škole
9. Učenici viših razreda srednje škole prilažu svjedodžbe: za sve položene razrede
10. Izjava o članovima zajedničkog kućanstva
11. Ostalu dokumentaciju kojom podnositelj zahtjeva može dokazati dodatne otežavajuće okolnosti materijalnog i socijalnog položaja i druge kriterije Pravilnika (npr. djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi, obitelj korisnik zajamčene minimalne naknade, učenik/student sa invaliditetom, dijete samohranog

## GRAD KRAPINA-STIPENDIJE 2019/2020

roditelja, dijete smrtno stradalog branitelja Domovinskog rata ili djeca hrvatskih ratnih vojnih invalida Domovinskog rata, drugo dijete u kućanstvu s invaliditetom/teškoćama u razvoju, obitelj s troje ili više djece, ostali članovi zajedničkog kućanstva na školovanju, nagrade na županijskom, državnom i međunarodnom natjecanju osvojene u prethodnoj godini školovanja te potvrdu o statusu kategoriziranog vrhunskog sportaša, završeno dodatno osnovnoškolsko ili srednjoškolsko obrazovanje (npr. glazbena škola), rektorova /dekanova nagrada)

U Krapini, \_\_\_\_\_ 2019.

Potpis učenika/studenta

Potpis roditelja/skrbnika podnositelja zahtjeva

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **NAPOMENA:**

<sup>1</sup> Za maloljetno dijete (učenik/student) molbu podnosi roditelj /skrbnik što je potrebno naznačiti

Zahtjev podnositelja koji ne da privolu za obradu podataka neće se razmatrati (zbog nemogućnosti obrade podataka)

## GRAD KRAPINA-STIPENDIJE 2019/2020

### IZRIČITA PRIVOLA

u smislu čl. 6., st., 1., točka (a) Opće uredbe o zaštiti podataka (EU) br. 2016/679

Ja, \_\_\_\_\_, iz \_\_\_\_\_  
(ime i prezime) (adresa)

svojim vlastoručnim potpisom dajem izričitu privolu Gradu Krapini kao Voditelju obrade da prikuplja i obrađuje moje osobne podatke putem, a u tu svrhu, pripremljenog obrasca za utvrđenje ispunjenja uvjeta za ostvarenje prava na učeničku/studentsku stipendiju iz Proračuna Grada Krapine, sukladno Pravilniku o dodjeli stipendija i jednokratnih potpora učenicima srednjih škola i studentima (Službeni glasnik Grada Krapine 6/19) te da ih neće dodatno obrađivati u svrhu koja je različita od prethodno navedene.

Dajem izričitu privolu (zaokružiti jedan odgovor)

DA	NE
----	----

Prihvatanjem uvjeta i dostavom potrebne dokumentacije sukladno natječaju smatra se da slobodno i izričito dajete privolu za prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Gradu Krapini kao Voditelju obrade.

Potrebno je naglasiti da je ovdje riječ o dobrovoljnom davanju podataka te da ovu privolu niste dužni prihvatiti, odnosno da niste dužni unositi svoje osobne podatke u prijavnu formu Natječaja.

Ustupanjem Vaših osobnih podataka unosom u prijavni obrazac smatra se da ste suglasni s obradom istih u ranije navedene svrhe.

Napominjemo da možete u svako doba, u potpunosti i djelomice, bez naknade i objašnjenja odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade Vaših osobnih podataka.

Opoziv privole možete zatražiti:

- Osobno – u prostorima Grada Krapine
- Poštom na adresu: Magistratska 30, 49 000 Krapina
- e-poštom na adresu: [dpo@krapina.hr](mailto:dpo@krapina.hr)

Također, napominjemo da imate na prigovor nadzornom tijelu za zaštitu osobnih podataka na adresi:

**Agencija za zaštitu osobnih podataka**

**Martićeva ulica 14**

**HR - 10 000 Zagreb**

Ovim putem izričito izjavljujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati privolu za obradu osobnih podataka.

U Krapini, \_\_\_\_\_ 2019. godine

\_\_\_\_\_  
(Potpis učenika/studenta/roditelja/skrbnika podnositelja zahtjeva)

**IZJAVA**

Potpisan/a \_\_\_\_\_ OIB \_\_\_\_\_,  
(ime i prezime)

sa prebivalištem u \_\_\_\_\_,

ulica i kbr. \_\_\_\_\_,

po zanimanju (zaokružiti):

a) student/ica

b) učenik/ca

i z j a v l j u j e m

pod moralnom i materijalnom odgovornošću da ne primam ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

Ovu izjavu dajem kao prilog zahtjevu za stipendiju.

Vlastoručni potpis:

\_\_\_\_\_

## GRAD KRAPINA-STIPENDIJE 2019/2020

### IZJAVA O ČLANOVIMA ZAJEDNIČKOG KUĆANSTVA U SVRHU OSTVARENJA PRAVA NA STUDENTSKU STIPENDIJU GRADA KRAPINE U AKADEMSKOJ GODINI 2019./2020.

Upoznat sam da je kućanstvo obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo<sup>1</sup>, te pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem izjavu

da zajedničko kućanstvo na adresi \_\_\_\_\_ čine:

Red. br.	Ime i prezime	OIB	SRODSTVO S PODNOSITELJEM ZAHTEVA
	Učenik/student		
1.			
	Ostali članovi zajedničkog kućanstva		
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te ovlašćujem Naslov da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.

Ovu izjavu dajem u svrhu priloga zahtjeva za stipendiju, a suglasan/suglasna sam da kontrolu danih podataka može izvršiti nadležno upravno tijelo Grada Krapine.

U Krapini, \_\_\_\_\_ 2019. godine

\_\_\_\_\_  
(potpis učenika/studenta)

\_\_\_\_\_  
(potpis roditelja/skrbnika podnositelja zahtjeva)

<sup>1</sup> Članak 4. Zakona o socijalnoj skrbi (NN 157/13, 152/14, 99/15, 52/16, 16/17).

Riječi i pojmovi koji imaju rodno značenje korišteni u ovom Obrascu odnose se jednako na muški i ženski rod, bez obzira na to jesu li korišteni u muškom ili ženskom rodu.