

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 STIPENDIJE
ZA NADARENE (USPJEŠNE) STUDENTE
(II. KATEGORIJA)**

1. Na temelju objavljenog Natječaja za dodjelu stipendija učenicima srednjih škola i studentima s područja Grada Krapine u školskoj/akademskoj godini 2020/21., ja

_____ (ime i prezime podnositelja zahtjeva¹)

upisan u _____ semestar akademske godine 2020./2021. godine. na

_____ (naziv fakulteta i smjer)

podnosim zahtjev za dodjelu **studentske stipendije** Grada Krapine te 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 u ak.god. 2020./21.
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. Potvrde o osvojenim pojedinačnim nagradama na natjecanjima u znanju (županijska, regionalna, državna i međunarodna) osvojene u prethodnoj godini školovanja te)
9. Ostalu dokumentaciju kojom podnositelj zahtjeva može dokazati dodatne posebne okolnosti (završeno dodatno osnovnoškolsko ili srednjoškolsko obrazovanje (npr. glazbena škola), rektorova /dekanova nagrada, potvrdu o statusu kategoriziranog vrhunskog sportaša)

U Krapini, _____ 2020.

Potpis studenta

Potpis roditelja/skrbnika podnositelja zahtjeva

¹ **Napomena:** Za maloljetno dijete (student) molbu podnosi roditelj /skrbnik
Zahtjev podnositelja koji ne da privolu za obradu podataka neće se razmatrati (zbog nemogućnosti obrade podataka).

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

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, _____ 2020. godine

(Potpis studenta/roditelja/skrbnika podnositelja zahtjeva)

IZJAVA

Potpisan/a _____ OIB _____,
(ime i prezime)

sa prebivalištem u _____,

ulica i kbr. _____,

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:
