

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime učenika/ce – studenta/ice)

**A - KATEGORIJA  
STIPENDIJE ZA NADARENE  
UČENIKE**

\_\_\_\_\_  
(puna adresa, broj telefona)

\_\_\_\_\_  
(e-mail)

**Upravni odjel za obrazovanje, kulturu, sport i  
tehničku kulturu  
49000 KRAPINA  
Magistratska 1, (tel: 049/ 329 072)**

**PREDMET: Zahtjev za dodjelu županijske stipendije u 2018./ 2019. šk.g.  
u A KATEGORIJI – NADARENI UČENICI**

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu učeničkih stipendija Krapinsko-zagorske županije u 2018. godini, podnosim zahtjev za učeničku stipendiju i prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. potvrdu škole o upisu na redovno školovanje u šk.g. 2018/2019.

(škola) \_\_\_\_\_ (smjer) \_\_\_\_\_ (godina) \_\_\_\_\_,

2. preslika svjedodžbe (prosjeck ocjena za svaki prethodni razred SŠ, odnosno 8. razreda OŠ, **najmanje 4,70**,

3. dokaze o postignutim pojedinačnim uspjesima na županijskim, regionalnim, državnim i međunarodnim natjecanjima u znanju – sve iz sustava nadležnih Agencija Ministarstva znanosti, obrazovanja i sporta, a zadnje godine završenog školovanja

\_\_\_\_\_  
4. ostalu dokumentaciju kojom se dokazuju posebnosti u kućanstvu podnositelja zahtjeva:

4.1. djeca smrtno stradalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i djeca zatočenih ili nestalih hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata,

4.2. djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi,

4.3. djeca civilnih invalida sa 80% do 100% oštećenja organizma,

4.4. djeca hrvatskih ratnih vojnih invalida iz Domovinskog rata,

4.5. djeca samohranih roditelja,

4.6. djeca s teškoćama u razvoju u obitelji (dokaz: rješenje nadležnog tijela),

4.7. ostali članovi obitelji koji se školuju (potvrda),

5. domovnicu ili osobnu iskaznicu (preslika),

6. izjavu učenika/ce – studenta/ice da ne prima ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.

**NAPOMENA:**

Zahtjev treba popuniti tako da se podaci koji nedostaju upišu čitko, a oni koji su suvišni – precrtaju.

**ZAŠTITA OSOBNIH PODATAKA:**

Potpisivanjem ovog Zahtjeva dobrovoljno i izričito dajete privolu Krapinsko-zagorskoj županiji za prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka i osobnih podataka Vašeg maloljetnog djeteta, u svrhu utvrđivanja i ostvarivanja prava na županijsku stipendiju.

Davanje osobnih podataka je dobrovoljno, te sukladno tome ovaj Obrazac niste dužni prihvatiti, odnosno niste dužni unositi svoje osobne podatke kao i osobne podatke Vašeg djeteta.

Pružanje podataka i dostava potrebne dokumentacije koja je navedena u ovom Zahtjevu uvjet su za utvrđivanje prava na županijsku stipendiju te bez navedenih podataka Krapinsko-zagorska županija neće moći utvrditi ispunjavanje uvjeta za ostvarenje prava koje je predmet ovog Zahtjeva.

Krapinsko-zagorska županija kao voditelj obrade osobnih podataka će osobne podatke prikupljene u ovom Zahtjevu obrađivati sa svrhom ostvarenja prava na stipendiju sukladno Pravilnik o uvjetima, kriterijima i postupku dodjele stipendija redovitim učenicima SŠ i studentima s područja KZZ („Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije“, broj 28/16. i 32/17.) te ih neće dodatno obrađivati u svrhu koja je različita od prethodno navedene.

Krapinsko-zagorska županija čuva povjerljivost osobnih podataka, te onemogućava pristup i priopćavanje osobnih podataka neovlaštenim osobama. Obradene osobne podatke čuvat ćemo sukladno propisima kojima se određuju rokovi čuvanja našeg gradiva - 10 godina, uz poduzimanje tehničkih kadrovskih i organizacijskih mjera zaštite osobnih podataka.

Imate pravo zatražiti uvid u Vaše osobne podatke, pravo zatražiti ispravke netočnosti te pravo na ulaganje prigovora na obradu podataka, sve na gore navedenoj adresi voditelja zbirke podataka.

**POTPIS UČENIKA/CE:** \_\_\_\_\_

**POTPIS RODITELJA (ako učenik nije punoljetan):** \_\_\_\_\_

U \_\_\_\_\_, dana \_\_\_\_\_

## IZJAVA

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

sa stalnim prebivalištem u \_\_\_\_\_,

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

po zanimanju 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:

\_\_\_\_\_