

---

(ime i prezime studenta/ice )

---

**A - KATEGORIJA  
STIPENDIJE ZA NADARENE  
STUDENTE**

---

(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. ak.g.  
u A KATEGORIJI – NADARENI STUDENTI**

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

1. presliku domovnice ili osobne iskaznice,
2. potvrdu visokog učilišta o statusu redovitog studenta na visokom učilištu,
3. potvrdu o ostvarenom broju ECTS bodova u prethodnoj godini studija propisanih studijskim programom
4. ovjereni prijepis ocjena prethodne godine studija,
5. presliku studentske isprave (indeksa),
6. za studente prve godine studija, presliku svjedodžbe završnog razreda srednje škole ,
7. izjavu podnositelja zahtjeva da ne prima stipendiju ili novčanu pomoć po drugoj osnovi (na posebnom obrascu Upravnog odjela),
8. 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,
9. ostalu dokumentaciju kojom se dokazuju posebnosti u kućanstvu podnositelja zahtjeva:
  - 9.1. ako student ili kućanstvo u kojem živi, ostvaruje pravo na zajamčenu minimalnu naknadu,
  - 9.2. djeca smrtno stradali hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata i djeca zatočeni ili nestali hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata,
  - 9.3. djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi,
  - 9.4. djeca civilnih invalida sa 80% do 100% oštećenja organizma,
  - 9.5. djeca hrvatskih ratnih vojnih invalida iz Domovinskog rata,
  - 9.6. djeca samohranih roditelja,
  - 9.7. djeca s teškoćama u razvoju u obitelji (dokaz: rješenje nadležnog tijela),
  - 9.8. ostali članovi obitelji koji se školuju (potvrda),

**NAPOMENE:**

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, 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.

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 Pravilniku 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.

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

**POTPIS STUDENTA/ICE**

---

## IZJAVA

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

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

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

po zanimanju student/ica

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:

\_\_\_\_\_