

---

(ime i prezime studenta/-ice )

**A - KATEGORIJA  
STIPENDIJE ZA NADARENE  
STUDENTE**

---

(puna adresa, broj telefona)

---

(e-mail)

Upravni odjel za obrazovanje, kulturu, šport i  
tehničku kulturu  
**49210 ZABOK**  
Kumrovečka 6, (tel: 049/223-533)

**PREDMET: Zahtjev za dodjelu županijske stipendije u 2023./ 2024. ak.g.  
u A KATEGORIJI – NADARENI STUDENTI**

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu studentskih stipendija Krapinsko-zagorske županije u 2023. 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 (**ostvareno 60 ECTS bodova**),
4. ovjereni prijepis ocjena prethodne godine studija (**prosjek ocjena najmanje 4,00**),
5. za studente prve godine studija, presliku svjedodžbe završnog razreda srednje škole (**prosjek ocjena najmanje 4,70**),
6. izjavu podnositelja zahtjeva da ne prima stipendiju ili novčanu pomoć po drugoj osnovi (na posebnom obrascu Upravnog odjela),
7. dokaze o postignutim **pojedinačnim/skupnim** uspjesima na županijskim, regionalnim, državnim i međunarodnim natjecanjima u znanju – sve iz sustava nadležnih Agencija Ministarstva znanosti, obrazovanja i sporta, **za zadnje godine završenog školovanja**,
8. dokaz o **volontiranju**-potvrda o volontiranju izdana sukladno zakonu iz koje je vidljiv podatak o vremenu (satima volontiranja), **a zadnje godine završenog školovanja**,
9. dokaz o paralelnom pohađanju dva fakulteta u prethodnoj akademskoj godini, odnosno paralelnom upisu dva fakulteta za studente koji upisuju 1. godinu studija,
10. dokaz o paralelno završenoj srednjoj školi (glazbena, plesna, baletna itd.) **u prethodnoj godini školovanja**, izdan od ustanove koja ima za to verificirane programe nadležnog Ministarstva,
11. ostalu dokumentaciju kojom se dokazuju posebne okolnosti podnositelja zahtjeva:
  - 11.1. ako je student invalid ili dijete s teškoćama u razvoju (Nalaz i mišljenje Prvostupanjskog tijela vještačenja)
  - 11.2. ako je dijete bez odgovarajuće roditeljske skrbi,
  - 11.3. ako je dijete samohranog roditelja, (rješenje o razvodu braka, smrtni list).

**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, 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 dodjeli stipendija učenicima SS i studentima Krapinsko-zagorske županije („Službeni glasnik Krapinsko-zagorske županije“, broj 42/21.) 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 studenta)

sa 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:

\_\_\_\_\_