
(ime i prezime učenika/ce)

**C - KATEGORIJA
DEFICITARNA ZANIMANJA**

(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 2025./2026. šk.g.
u C KATEGORIJI – DEFICITARNA ZANIMANJA**

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu učeničkih stipendija Krapinsko-zagorske županije u 2025. godini, podnosim zahtjev za učeničku stipendiju i prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. potvrdu škole o upisu na redovno školovanje u šk.g. 2025./2026.
(škola) _____ (smjer) _____ (razred) _____,
2. domovnicu ili osobnu iskaznicu (preslika),
3. izjavu učenika/ce da ne prima ni jednu drugu stipendiju ili novčanu pomoć.
4. preslika računa na koji će se stipendija doznati (IBAN broj – na ime učenika)

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 Pravilniku o dodjeli stipendija učenicima SŠ 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.

POTPIS UČENIKA/CE: _____

POTPIS RODITELJA : _____

U _____, dana _____

IZJAVA

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

sa 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:
