

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime učenika/ce)

**A - KATEGORIJA  
STIPENDIJE ZA NADARENE  
UČENIKE**

\_\_\_\_\_  
(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 2026./2027. šk.g.  
u A KATEGORIJI – NADARENI UČENICI**

Na temelju objavljenog natječaja za dodjelu učeničkih stipendija Krapinsko-zagorske županije u 2026. godini, podnosim zahtjev za učeničku stipendiju i prilažem sljedeću dokumentaciju:

1. potvrdu škole o upisu na redovno školovanje u šk.g. 2026./2027.

(škola) \_\_\_\_\_ (smjer) \_\_\_\_\_ (razred) \_\_\_\_\_,

2. preslika svjedodžbe (prosjeck ocjena za prethodni razred SŠ, odnosno 5. 6.7. i 8. razred OŠ, od **najmanje 4,70**, - **neovisno o prosjeku ocjena** ukoliko učenik ima ostvareno 1.mjesto na Županijskom ili Regionalnom natjecanju, 1.,2. ili 3. mjesto u pojedinačnoj konkurenciji na Državnom ili Međunarodnom natjecanju,

3. dokaze o postignutim **pojedinačnim/skupnim** uspjesima na županijskim, regionalnim, državnim i međunarodnim natjecanjima u znanju (sve iz sustava nadležnih Agencija Ministarstva znanosti i obrazovanja), **za zadnju godinu završenog školovanja** -

\_\_\_\_\_,  
4. dokaz o **volontiranju**-potvrda iz koje je vidljiv podatak o satima volontiranja, **a zadnje godine završenog školovanja**,

5. potvrda o paralelnom pohađanju dvije srednje škole u prethodnoj školskoj godini, odnosno paralelnom upisu u dvije srednje škole za učenike koji upisuju 1. razred SŠ,

5.1. dokaz o paralelno završenoj osnovnoj ili srednjoj školi (glazbena, plesna, baletna itd.) **u prethodnoj godini školovanja**, izdan od ustanove koja ima za to verificirane programe nadležnog Ministarstva,

6. ostalu dokumentaciju kojom se dokazuju posebne okolnosti podnositelja zahtjeva:

6.1. ako je učenik invalid ili dijete s teškoćama u razvoju (Nalaz i mišljenje Prvostupanjskog tijela vještačenja)

6.2. djeca bez odgovarajuće roditeljske skrbi,

6.3. djeca samohranih roditelja, (rješenje o razvodu braka, smrtni list),

7. domovnicu ili osobnu iskaznicu (preslika),

8. izjavu učenika/ce 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 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 (ako učenik nije punoljetan):** \_\_\_\_\_

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:

\_\_\_\_\_