



REPUBLIKA HRVATSKA  
OPĆINA KISTANJE  
JEDINSTVENI UPRAVNI ODJEL

PRIJAVA  
ZA DODJELU POTPORE STUDENTIMA U AKADEMSKOJ 2020./2021.GODINI

IME UČENIKA/CE:	PREZIME:	SPOL:	OIB:																	
		M	Ž																	
DAN, MJESEC I GODINA ROĐENJA:			MJESTO ROĐENJA:			DRŽAVA ROĐENJA:														
MJESTO PREBIVALIŠTA:			ULICA:								KUĆNI BROJ:	DODATAK KUĆNOM BROJU:								
KONTAKT TELEFON			KONTAKT MOBITEL			E-MAIL(obavezno upisati):														
VRSTA OBRAZOVANJA( zaokruži)::			1) preddiplomski			2)diplomski/specijalistički			3)integrirani											

NAZIV OBRAZOVNE USTANOVE(fakulteta):					
MJESTO OBRAZOVNE USTANOVE-GRAD:				DRŽAVA:	
NAZIV UPISANOG PROGRAMA(studij, smjer, usmjerenje):				GOD.PRVOG UPISA:	
RAZRED U TEKUĆOJ ŠKOLSKOJ GODINI(zaokruži):					
1.	2.	3.	4.	5.	6.

**PRILOZI (zaokružiti priložene dokumente):**

1. Presliku osobne iskaznice studenta / ili uvjerenje o prebivalištu (ne starije od 6mjeseci)
2. Potvrdu o redovnom upisu u akademsku 2020./2021.godinu (izvornik) izdana unutar javnog poziva
- 3.Potvrdu o boravku u studentskom domu(obavezno za one koji žive u domu)
- 4.Kopija računa banke (žiro/tekući račun) na ime studenta

Općina Kistanje kao Voditelj zbirke osobnih podataka obavještava Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu ostvarivanja prava na potporu učenicima srednjih škola . Prihvatanjem ove Izjave , smatra se da sukladno članku 6.stavku 1.točki a.UREDBE (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VUJEĆA slobodno i izričito dajete privolu na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Općini Kistanje u gore navedenu svrhu. Vaši osobni podatci tretirat će se sukladno zakonskim ograničenjima i uz primjenu odgovarajućih tehničko-sigurnosnih mjera. Vaši osobni podatci dostavljat će se trećim osobama bez vaše izričite prethodne suglasnosti samo u slučajevima propisanim pozitivnim zakonskim propisima. Potpisom ove izjave potvrđujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati svoj dobrovoljni pristanak na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka i osobnih podataka članova Vaše obitelji /kućanstva, kao i drugih osoba, a u svrhu odobrenja traženog prava.

U Kistanjama, \_\_\_\_\_2021.g.

\_\_\_\_\_  
(potpis podnositelja/ice)