**OBRAZAC 1**

**PRIJAVA NA JAVNI POZIV ZA OSTVARIVANJE NOVČANE NAKNADE ZA ŠKOLOVANJE**

**Ime i prezime: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OIB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Adresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Broj telefona ili mobitela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IBAN tekućeg ili žiroračuna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Zaokružiti:**

1. Učenik srednje škole
2. Student

**Uz prijavu prilažem:**

1. Potvrdu škole/fakulteta o redovnom upisu u tekuću školsku/akademsku 2023/2024 godinu
2. Uvjerenje o prebivalištu koje ne smije biti starije od 3 mjeseca

**IZJAVA O PRISTANKU OBRADE PODATAKA:**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati ime i prezime) iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati mjesto prebivališta) sukladno čl. 6., čl. 7. i čl. 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka (Narodne novine broj 103/03, 118/06, 41/08, 130/11 i 106/12) upoznat/a sam da se moji osobni podaci u Općini Šolta prikupljaju isključivo u svrhu **Javnog poziva za ostvarivanje prava na novčanu naknadu za školovanje učenika srednjih škola i studenata s područja Općine Šolta u školskoj godini 2023/2024.,** i da se u druge svrhe neće koristiti, stoga sam suglasan/na i dajem pristanak **kao podnositelj/ica Zahtjeva i pristajem da se moji osobni podaci prikupljaju, obrađuju** **i objavljuju** u svrhu priznavanja i ostvarivanja navedenog prava.

**IZJAVA O NEPRIMANJU DRUGE STIPENDIJE:**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati ime i prezime) iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati mjesto prebivališta) izjavljujem da nisam korisnik druge stipendije.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ g..

(mjesto i datum potpisa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis)