REPUBLIKA HRVATSKA

OSJEČKO-BARANJSKA ŽUPANIJA

OPĆINA ŠODOLOVCI

|  |
| --- |
| **PRIMLJENO** |
| **KLASIFIKACIJSKA OZNAKA** | **UST. JEDINICA** |
| UP/I-604-01/20-01/ |  |
| **URUDŽBENI BROJ** | **PRIL.** | **VRIJ.** |
|  |  |  |

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

 ime i prezime

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

 adresa

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

 OIB

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

 kontakt telefon

**OPĆINA ŠODOLOVCI**

**PREDMET:** Zahtjev za dodjelu jednokratnih novčanih potpora redovnim studentima

Temeljem Odluke o pravima iz socijalne skrbi i drugim potporama iz Proračuna Općine Šodolovci („službeni glasnik Općine Šodolovci“ broj 1/19) Ja, dolje potpisani, podnosim

Zahtjev za dodjelu jednokratne novčane potpore redovnim studentima i dostavljam sljedeće podatke:

**IME I PREZIME STUDENTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NAZIV OBRAZOVNE USTANOVE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MJESTO STUDIRANJA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**SMJER:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GODINA STUDIJA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ STATUS STUDENTA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

te **prilažem** dokumentaciju kojom dokazujem postojanje uvjeta.

U Šodolovcima, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis podnositelja Zahtjeva)

**Uz zahtjev prilažem sljedeće dokumente:**

1. presliku osobne iskaznice

2. potvrdu sa fakulteta o redovno upisanoj godini studija i da prvi put pohađa tekuću akademsku godinu

3. presliku indeksa

4. izjava kojom se potvrđuje da osoba nije korisnik stipendije, kreditiranja ili druge potpore od nekog drugog subjekta

5. presliku žiro ili tekućeg računa

**IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI/PRIVOLE ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA**

**u svezi podnošenja Zahtjeva za dodjelu jednokratnih novčanih potpora redovnim studentima**

Potpisom ove Izjave dajem privolu/suglasnost Općini Šodolovci, Ive Andrića 3, Šodolovci (u nastavku teksta: voditelj obrade) da prikuplja moje osobne podatke:

*ime i prezime, prebivalište/boravište, osobni identifikacijski broj ili JMBG, datum rođenja, mjesto rođenja, državljanstvo, broj telefona/mobitela, e-mail adresa, podaci o studiju, status zaposlenja, visinu prihoda i druge podatke sadržane u Zahtjevu za jednokratnu novčanu potporu redovnim studentima i popratnoj dokumentaciji.*

te da ih obrađuju na način da ih se koristi isključivo u svrhu

*provjere podataka te rješavanja Zahtjeva za jednokratnu novčanu potporu redovnim studentima.*

Mojim podacima pristup mogu imati samo ovlaštene osobe Voditelja obrade i to za gore navedene svrhe.

Voditelj obrade poduzima sve tehničke i organizacijske mjere za zaštitu osobnih podataka. Voditelj obrade će čuvati moje podatke u skladu s Pravilnikom o zaštiti arhivskog i registraturnog gradiva Općine Šodolovci.

Predmetnu privolu dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu za sve ili neke od osobnih podataka, ali će u tom slučaju Voditelj obrade možda biti onemogućen u izvršavanju obrade tj. provjere svih uvjeta za ispunjavanje uvjeta iz oglasa u kojem slučaju prijava može biti odbijena. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.

Također sam upoznat da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka, mogu pod određenim uvjetima, koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti moje osobne podatke, prigovoriti daljnjoj ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih podataka te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade.

Potvrđujem da sam od strane Voditelja obrade upoznat kako sve ostale informacije vezano za obradu mojih osobnih podataka mogu provjeriti, dobiti kod Voditelja obrade te se mogu u pisanom obliku obratiti službeniku za zaštitu osobnih podataka na e- mail adresu: procelnik@sodolovci.hr .

Upoznat sam kako u vezi povrede mojih prava mogu podnijeti pritužbu Agenciji za zaštitu osobnih podataka, Martićeva 14, Zagreb.

Šodolovci, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Izrazi koji se koriste u ovoj Izjavi upotrjebljeni su neutralno i odnose se na osobe oba spola.