**REPUBLIKA HRVATSKA**

**DUBROVAČKO-NERETVANSKA ŽUPANIJA**

***GRAD DUBROVNIK***

**PRIJAVA ZA DODJELU STIPENDIJA**

**STUDENTICAMA/STUDENTIMA KOJI SU OSOBE S INVALIDITETOM**

**ZA ŠKOLSKU GODINU 2018./2019.**

**PODACI O STUDENTICI/STUDENTU**

Ime i prezime \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime oca ili majke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum i mjesto rođenja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Državljanstvo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresa prebivališta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktni telefon ili mobitel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail adresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. PODACI O STUDIJU**

Naziv visokog učilišta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zanimanje koje se stječe nakon završetka studija \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Godina prvog upisa u ovaj studijski program \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Godina studija koju pohađa:

1 2 3 4 5 6 (zaokružiti)

Ukupno trajanje upisanog programa (u godinama):

1 2 3 4 5 6 (zaokružiti)

**POTPIS**

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

**PRILOZI:**

1.Domovnica (preslik);

2. Potvrda o prebivalištu na području Grada Dubrovnika ili preslik osobne iskaznice starije od 6 mjeseci;

3. Potvrdu o upisu na sveučilišni ili stručni studij;

4. Izjavu da nemaju već odobrenu stipendiju od nekog drugog subjekta;

5. Rješenje o stupnju invaliditeta izdano od strane Hrvatskog zavoda za mirovinsko osiguranje;

6. Uvjerenje Centra za socijalnu skrb o ostvarivanju prava na osobnu invalidninu

**NAPOMENA:**

Grad Dubrovnik je, sukladno Pravilniku o dodjeli stipendija učenicima i studentima s područja Grada Dubrovnika (Službeni glasnik Grada Dubrovnika br. 25/17) voditelj zbirke osobnih podataka – popis korisnika stipendije Grada Dubrovnika.

Traženi osobni podaci iz obrasca su relevantni i potrebni za ispunjavanje svrhe u koju se obrađuju, a podnositelj/ica zahtjeva je dužan/na dati istinite i točne podatke radi ostvarivanja svojih prava.

Svojim vlastoručnim potpisom podnositelj/ica zahtjeva je nedvosmisleno i jasno izrazio/la svoju volju da se njegovi/njezini osobni podaci obrađuju u svrhu ostvarivanja prava na dodjelu stipendije.

Grad Dubrovnik neće davati na korištenje osobne podatke podnositelja/ice zahtjeva drugim primateljima osim u slučajevima predviđenim zakonskim propisima.

Sukladno Pravilniku o čuvanju, korištenju, odabiranju i izlučivanju arhivskog i registraturnog gradiva Grada Dubrovnika ("Službeni glasnik" Grada Dubrovnika broj 02/13.) podaci se čuvaju trajno.

POTPIS

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