

R E P U B L I K A H R V A T S K A

POŽEŠKO SLAVONSKA ŽUPANIJA

OPĆINA ČAGLIN

****

## PRIJAVNI OBRAZAC ZA DODJELU STUDENTSKIH

## STIPENDIJA U 2023./2024.

1. OSOBNI PODACI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Ime i prezime studenta/ice  |  |
| 2. | Ime i prezime roditelja |  |
| 3. | OIB studenta/ice |  |
| 4. | Adresa studenta/ice |  |
| 5. | Telefon/E-mail |  |

2.PODACI O FAKULTETU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Naziv fakulteta koji student/ica pohađa, adresa i sjedište |  |
| 2. | Upisana godina fakulteta |  |

1. PRILOZI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Prijavni obrazac |  |
| 2. | Potvrda o upisu na fakultet |  |
| 3. | Preslika osobne iskaznice |  |
| 4. | Poslovna banka , IBAN tekućeg ili žiro-računa (preslika) |  |

Zaštita osobnih podataka

Izjavljujem da sam upoznat/a s Politikom zaštite osobnih podataka Općine Čaglin, a osobito sa slijedećim informacijama

-voditelj obrade : Općine čaglin,Kralja Tomislava 56 e, 34350 Čaglin

-službenik za zaštitu osobnih podataka : Ivana Piplica

Službeni telefon: 0914699993

E-mail adresa: ipiplica.municipal@gmail.com

-svrha i pravna osnova obrade osobnih podataka

-ostvarivanje prava i provjeravanje ispunjavanja uvjeta

-podaci se ne prosljeđuju trećim osobama

-podaci će biti trajno pohranjeni

-pružanje osobnih podataka nužno je za ostvarivanje prava, odnosno, u slučaju ne pružanja istih, neće moći biti udovoljeno zahtjevu.

U Čaglinu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Potpis studenta/ice