

IZJAVA KANDIDATA

Ja _____, _____
 (ime i prezime) (OIB)

iz _____, _____
 (mjesto) (adresa)

pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da

- redovno boravim na području grada Čabra (izuzev potreba školovanja)
- nisam apsolvent duže od godinu dan
- nisam registrirani korisnik stimulativnih ili opojnih sredstava.

Ova izjava daje se u svrhu prijave na Natječaj za dodjelu socijalnih stipendija učenicima i studentima za 2021./22. godinu i ne može se koristiti u druge svrhe.

ZA OSOBE MLAĐE OD 16 GODINA

Ime roditelja, staratelja ili zakonskog zastupnika: _____

Stalno mjesto prebivališta (mjesto, ulica, broj): _____

Ovim putem dajem

SUGLASNOST za obradu svojih osobnih podataka

Suglasan/a sam da Grad Čabar prikuplja i obrađuje osobne podatke u svrhu vrednovanja na natječaju za stipendiranje kao i eventualnog sklapanja stipendijskog ugovora, s ciljem potrebe vođenja Evidencije za službene potrebe te ih u druge svrhe ne smije koristiti.

Osobni podaci koji se obrađuju su identifikacijski podaci (ime i prezime, datum rođenja), podaci za kontakt (adresa prebivališta/boravišta, broj telefona, adresa elektronske pošte) te ostali podaci koji su potrebni za matične knjige Grada i osobne očevidnike osoba (OIB, broj računa za uplatu) kao i podaci koji se odnose na informacije o obrazovanju, popisu nagrada, podacima o obiteljskim materijalnim i zdravstvenim prilikama, strukturi domaćinstva, stambenom statusu, kao i ostali podaci koji se traže sukladno Odluci o stipendiranju redovnih učenika i studenata sportaša (Sn grada Čabra 8/18).

Osobni podaci čuvaju se onoliko vremena koliko je potrebno za ostvarenje svrhe njihovog prikupljanja. Dokumentacija (npr. sklopljeni ugovori, financijska dokumentacija i sl.) čuva se sukladno zakonom propisanim rokovima čuvanja.

Suglasan sam da grad Čabar na svojim mrežnim stranicama objavi moje ime i prezime u svrhu obavještanja javnosti o dodjeli stipendija.

Svi osobni podaci koji se čuvaju zaštićeni su od neovlaštenog pristupa i uporabe primjenom odgovarajućih tehničko-organizacijskih mjera sigurnosti.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a sa gore navedenim kao i sa svojim pravom da u bilo kojem trenutku mogu opozvati ovu suglasnost za obradu mojih osobnih podataka, s pravom na ispravak te u slučaju kršenja prava, s pravom na njihovu zaštitu.

Opoziv suglasnosti može se podnijeti osobno u Gradu Čabru ili poštom preporučeno na adresu:

Grad Čabar, Narodnog oslobođenja 2, Čabar

/ vlastoručni potpis fizičke osobe,

a u slučaju osobe mlađe od 16 godina, vlastoručni potpis roditelja, staratelja ili zakonskog zastupnika /