**Z A H T J E V**

 **za dodjelu jednokratne novčane pomoći učenicima srednjih škola s područja Općine Veliki Bukovec u školskoj godini 2019./2020.**

**A. PODACI O UČENIKU/RODITELJU/SKRBNIKU PODNOSITELJU ZAHTJEVA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime učenika: |  |
| Ime i prezime roditelja/skrbnika: |  |
| Osobni indetikacijski broj (OIB): |  |
| Datum i mjesto rođenja:  |  |
| Adresa stanovanja:  |  |
| Kontakt telefon ili mobitel:  |  |

**B. PODACI O ŠKOLOVANJU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Škola: |  | Razred: |  |
| Zanimanje: |  | Program: |  trogodišnji četverogodišnji petogodišnji |

**Uz zahtjev –potrebno je priložiti slijedeće:**

1. Preslika osobne iskaznice (obostrana) učenika odnosno roditelja/skrbnika

2. Potvrda o upisu u školsku godinu 2019./2020.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Mjesto i datum:** |  **Potpis učenika:** |  **Potpis roditelja/skrbnika:** |
|  |  |  |

**Privola za prikupljanje i obradu osobnih podataka:**

 Izjavljujem da sam upoznat/a sa pravom da od OPĆINE VELIKI BUKOVEC zatražim pristup osobnim podacima, ispravak, brisanje podataka, ograničavanje obrade, s pravom na ulaganje prigovora na obradu, pravom na prenosivost podataka, pravom na podnošenje prigovora nadležnom tijelu (Agencija za zaštitu osobnih podataka), te postavljanjem upita službeniku za zaštitu podataka ako smatram da je došlo do bilo kakve povrede u obradi osobnih podataka. Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom zahtjevu i priloženoj dokumentaciji točni i potpuni, te ovlašćujem Naslov da iste ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima.