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

(ime i prezime podnositelja izjave)

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

(adresa podnositelja izjave)

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

**I Z J A V A**

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da u mojoj obitelji žive:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rd.**  **Br.** | **Ime i prezime** | **Srodstvo**  **(otac/majka, brat/sestra, baka/djed)** | **OIB** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(upisati sve članove obitelji)

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

(vlastoručni potpis podnositelja izjave)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, od

(ime i prezime podnositelja) (datum) (mjesto)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, državljanin/ka Republike Hrvatske, s

(ime majke) (ime oca)

prebivalištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

izdana od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na dan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod kaznenom i materijalnom

(kojeg tijela) (datum izdavanja)

odgovornošću dajem sljedeću

**IZJAVU**

Upoznat/a sam sukladno članku 6., članku 7. i članku 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka („Narodne novine“ broj 103/03, 118/06, 41/08, 130/11 i 106/12) kako se moji osobni podaci prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja prava sukladnog Odlukom o stipendiranju studenata s područja Koprivničko-križevačke županije („Službeni glasnik Koprivničko-križevačke županije“ broj 13/16.) te da se u druge svrhe neće koristiti.

Suglasan/na sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci prikupljaju i obrađuju u navedenu svrhu.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

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

(vlastoručni potpis podnositelja izjave)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rođen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, od

(ime i prezime podnositelja) (datum) (mjesto)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, državljanin/ka Republike Hrvatske, s

(ime majke) (ime oca)

prebivalištem u \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, broj osobne iskaznice \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

izdana od\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na dan \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pod kaznenom i materijalnom

(kojeg tijela) (datum izdavanja)

odgovornošću dajem sljedeću

**IZJAVU**

Upoznat/a sam s odredbama Odluke o stipendiranju studenata s područja Koprivničko-križevačke županije („Službeni glasnik Koprivničko-križevačke županije“ broj 13/16.) prema kojima nisam istovremeno korisnik/ca neke druge stipendije ili studentskog kredita, odnosno da ću odustati od korištenja druge stipendije ili studentskog kredita ako ostvarim pravo na stipendiju od strane Koprivničko-križevačke županije.

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mjesto i datum)

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

(vlastoručni potpis podnositelja izjave)