

Tražitelj stipendije _____
(ime i prezime)

Adresa: _____

E-mail: _____

Broj telefona ili mobitela: _____

IBAN: _____

GRAD KOMIŽA

Hrvatskih mučenika 17, 21485 Komiža

**MOLBA ZA STIPENDIJU
GRADA KOMIŽE U AKADEMSKOJ / ŠKOLSKOJ
GODINI 2026./2027.**

Molim da mi se odobri stipendija Grada Komiže za školovanje na :

PODACI ZA STUDENTE (ispunjavaju studenti)

(naziv studija)

Redoviti student _____. godine studija (upišite godinu)

(zaokružite broj): **1. Preddiplomski studij 2. Diplomski studij 3. Integrirani preddiplomski i diplomski studij**

PODACI ZA UČENIKE (ispunjavaju učenici)

(naziv srednje škole)

Redoviti učenik _____. razreda srednje škole (upišite godinu)

U Komiži, _____ 2026. godine

Potpis tražitelja:

MOLBI PRILAŽEM (zaokružiti):

- ❖ Domovnicu ili osobnu iskaznicu (preslika);
- ❖ Uvjerenje o prebivalištu (ne starije od 6 mjeseci);
- ❖ Izjavu kandidata da nije korisnik stipendije po drugoj osnovi
- ❖ Potvrda školske ustanove o redovitom upisu učenika u srednju školu (za učenike);
- ❖ Preslika svjedodžbe prethodnog razreda srednje škole (za učenike);
- ❖ Potvrda o redovitom upisu na višu ili visoku školu u Republici Hrvatskoj s naznakom smjera ili studijske grupe (za studente);
- ❖ Broj računa (IBAN) podnositelja molbe za stipendiju
- ❖ Izjava o suglasnosti za korištenje osobnih podataka.

(ime i prezime tražitelja stipendije)

(OIB tražitelja)

(adresa tražitelja stipendije)

(ime i prezime te OIB roditelja ili skrbnika maloljetnog tražitelja)*

Komiža, _____ 2026. godine

IZJAVA

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da kao tražitelj stipendije Grada Komiže nisam korisnik stipendije po drugoj osnovi.

(potpis)

** Za maloljetne kandidate izjavu daje i potpisuje roditelj ili skrbnik kandidata*

_____, državljani/ka Republike Hrvatske, _____
(ime i prezime) (OIB)

s prebivalištem u Komiži _____, pod materijalnom i kaznenom
(adresa)
odgovornošću dajem slijedeću

IZJAVU

Upoznat/a sam, sukladno članku 6. i članku 7. Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka - Uredba (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ, kako se moji osobni podaci (podaci maloljetnog tražitelja stipendije*) prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju sukladno Pravilniku o uvjetima, kriterijima i postupku dodjele stipendija učenicima i studentima s područja Grada Komiže („Službeni glasnik Grada Komiže“ br. 07/18, 08/21, 06/22, 10/24) te da se u druge svrhe neće koristiti.

Suglasan/sna sam i dajem pristanak da se moji osobni podaci (podaci tražitelja) prikupljaju i obrađuju u navedenu svrhu.

U Komiži, _____ 2026. godine

(vlastoručni potpis)

** Ispunjava roditelj ili skrbnik u slučaju da je tražitelj maloljetnik*