**I Z J A V A**

kojom ja - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OIB\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ime i prezime kandidata ili zakonskog zastupnika)*

s prebivalištem na adresi **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(navesti adresu, kućni broj i mjesto prebivališta)*

**i z j a v l j u j e m** da na temelju Opće uredbe o EU (2016/679) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“, broj 42/2018) izražavam dobrovoljan, poseban, informiran i nedvosmislen pristanak i dajem privolu upravnim tijelima i dužnosnicima Šibensko-kninske županije da moje osobne podatke iz ovog Zahtjeva/Izjave obrađuju u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju Šibensko-kninske županije, a sukladno Javnom natječaju za dodjelu stipendija redovitim učenicima i studentima na području Šibensko-kninske županije u šk./akad. godini 2024./25. Također, dajem privolu da se moje osobno ime i prezime javno objavi na rang listi, oglasnoj ploči i službenoj web stranici Županije.

Podnositelj izjave:

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

(potpis kandidata/zakonskog zastupnika)

\*za maloljetnike izjavu potpisuje roditelj