U skladu s odredbama Pravilnika o uvjetima i načinu ostvarivanja prava na stipendiju Sveučilišta u Slavonskom Brodu (dalje u tekstu: Pravilnik) u svrhu ostvarivanja prava na stipendiju Sveučilišta u Slavonskom Brodu u kategoriji stipendije za studente slabijeg socijalno-ekonomskog statusa dajem sljedeću izjavu

**IZJAVA O ČLANOVIMA OBITELJI**

Upoznat/a sam da obitelj podrazumijeva zajednicu koju čine bračni i izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici koji zajedno žive na istom prebivalištu, privređuju, ostvaruju prihod na drugi način i troše ga zajedno. Članom obitelji smatra se i dijete koje ne živi na istom prebivalištu s obitelji, a nalazi se na školovanju, do završetka redovitog školovanja, a najkasnije do navršene 29. godine života. U skladu s tim izjavljujem pod kaznenom i materijalnom odgovornošću da članove obitelji čine:

Student/ica – podnositelj/ica prijave za dodjelu stipendije Sveučilišta:

,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ime (ime oca-majke) i prezime datum rođenja OIB, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresa prebivališta vrsta ostvarenih prihoda/nema prihoda

**Ostali članovi obitelji – srodnici studenta/ice:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Redni broj | Ime i prezime | Srodstvo sa studentom/icom | Datum rođenja | OIB | Adresa  prebivališta | Vrsta prihoda/  nema prihoda |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te da sam suglasan/a da Sveučilište u Slavonskom Brodu ima pravo iz službenih evidencija prikupljati, provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti moje osobne podatke i podatke o članovima obitelji u svrhu provedbe natječaja za dodjelu stipendija Sveučilišta u Slavonskom Brodu u skladu sa Zakonom o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18) i Pravilnikom te da sam suglasan/a da se u svrhu osiguranja transparentnosti natječaja na rang-listi objave moji osobni podaci propisani člankom 14. stavkom 2. Pravilnika.

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

(potpis studenta/ice podnositelja/ice prijave)

U Slavonskom Brodu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ godine.

( datum )