**IZJAVA O ČLANOVIMA OBITELJI**

Radi ostvarivanja prava na stipendiju/jednokratnu pomoć u skladu sa odredbama Pravilnika o stipendijama, jednokratnim pomoćima i posebnim potporama za programe mobilnosti koje dodjeljuje Fakultet političkih znanosti na temelju socioekonomskog statusa, pod kaznenom i materijalnom odgovornošću dajem sljedeću izjavu:

Upoznat/a sam da se pod obitelji podrazumijeva zajednica koju čine bračni ili 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.

Izjavljujem da članove obitelji čine:

**Student/ica – podnositelj/ica prijave:**

.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ime (ime oca - majke) i prezime datum rođenja OIB

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ adresa prebivališta vrsta ostvarenih prihoda/nema prihoda

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **R. br.** | **Ime Prezime** | **Srodstvo sa****studentom/icom** | **Datum****rođenja** | **OIB** | **Adresa prebivališta** | **Vrsta prihoda koje ostvaruje** **/nema prihoda****(zaposlen,nezaposlen, umirovljenik, učenik, student)** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |  |
| **7.** |  |  |  |  |  |  |
| **8.** |  |  |  |  |  |  |
| **9.** |  |  |  |  |  |  |
| **10.** |  |  |  |  |  |  |
| **11.** |  |  |  |  |  |  |
| **12.** |  |  |  |  |  |  |
| **13.** |  |  |  |  |  |  |
| **14.** |  |  |  |  |  |  |
| **15.** |  |  |  |  |  |  |
| **16.** |  |  |  |  |  |  |

Izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te da sam suglasan/a da Fakultet političkih znanosti Sveučilišta u Zagrebu ima pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i koristiti moje osobne podatke i podatke o članovima obitelji u svrhu provedbe Natječaja za dodjelu mjesečnih stipendija i jednokratnih pomoći u skladu sa Općom uredbom o zaštiti podataka i drugim važećim propisima, te da sam suglasan/a da se u svrhu osiguranja transparentnosti Natječaja i utvrđivanja rang-liste studenata objave moji osobni podaci sukladno odredbama Pravilnika o stipendijama, jednokratnim pomoćima i posebnim potporama za programe mobilnosti koje dodjeljuje Fakultet političkih znanosti na temelju socioekonomskog statusa.

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

(Mjesto, datum)

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

(potpis studenta/ice podnositelja/ice prijave)