

Obrazac broj 1

REPUBLIKA HRVATSKA
KRAPINSKO- ZAGORSKA ŽUPANIJA
Upravni odjel za zdravstvo, socijalnu politiku,
branitelje, civilno društvo i mlade

ZAHTJEV
za priznavanje prava na besplatne udžbenike

| OPĆI PODACI O KORISNIKU | |
|--|--|
| Ime i prezime korisnika | |
| JMBG korisnika | |
| OIB korisnika | |
| Ime, prezime i OIB podnositelja zahtjeva te odnos s korisnikom (ako se razlikuje od korisnika) | |
| Prebivalište korisnika | |
| Datum i mjesto rođenja korisnika | |
| Tel.: | |
| Status korisnika | <ol style="list-style-type: none">1. dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja2. dijete nestaloga hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata3. hrvatski ratni vojni invalid iz Domovinskog rata4. hrvatski branitelj iz Domovinskog rata5. dijete hrvatskoga ratnoga vojnog invalida iz Domovinskog rata6. dijete hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata koji je u obrani suvereniteta Republike Hrvatske sudjelovao najmanje 100 dana u borbenom sektoru7. dijete smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog roditelja8. dijete nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog roditelja9. dijete umrlog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata bez roditeljske skrbi ili bez oba roditelja, neovisno o okolnostima nastupa smrti drugog roditelja |
| Ime i prezime osobe od koje se izvodi pravo (u slučaju da je prethodno zaokružena točka 1., 2., 5., 6., 7., 8. | |

| | |
|--|--|
| ili 9.) | |
| Za kupljene udžbenike prilažem račun/e | DA NE |

1. za šk. god. _____ razred _____ odjeljenje _____ OSNOVNA škola

Naziv, sjedište i adresa

2. za šk. god. _____ razred _____ odjeljenje _____ SREDNJA škola

Naziv, sjedište i adresa

3. za akademsku godinu _____ semestar _____ VISOKO UČILIŠTE

_____,
Naziv, sjedište i adresa

_____,
redoviti ili izvanredni studij

Molim Vas da novčanu naknadu za kupnju udžbenika uplatite na ovaj tekući račun:

_____, _____
Naziv i sjedište banke broj tekućeg računa

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Upoznat-a sam da se, sukladno čl. 6., čl. 7. i čl. 9. Zakona o zaštiti osobnih podataka (NN, br. 103/03, 118/06, 41/08, 130/11 i 106/12) moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva za priznavanje prava na besplatne udžbenike, temeljem Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji (NN br. 121/17, 98/19) i podaci članova moje uže obitelji i kućanstva, prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava te da se u druge svrhe neće koristiti. Također sam informiran o identitetu voditelja zbirke. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke i podatke članova uže obitelji i kućanstva te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U _____, _____ god.

Potpis podnositelja zahtjeva
