**OBRAZAC SA PODACIMA ZA UPLATU STIPENDIJE STUDENTIMA S INVALIDITETOM**

 *(Ispunjavaju: studenti s invaliditetom koji su ostvarili pravo na stipendiju)*

|  |  |
| --- | --- |
| Ime i prezime: |  |
| OIB: |  |
| IBAN žiro računa: |  |
| Prebivalište: |  |
| **Priložiti privitak**: 1. Kopija kartice banke u kojoj je otvoren žiro račun – IBAN |
| IZJAVA O DAVANJU SUGLASNOSTI (PRIVOLE) ZA PRIKUPLJANJE I OBRADU OSOBNIH PODATAKA |
| Ime i prezime studenta/ice:  |  |
| JMBAG: |  |
|  |  |
| Mjesto: |  | , |  | (upisati datum) |
| Potpisom ove izjave dajem privolu voditelju obrade osobnih podataka, Sveučilištu Jurja Dobrile u Puli da može koristiti moje osobne podatke (ime i prezime, OIB, IBAN žiro računa, prebivalište i kopiju kartice banke u kojoj je otvoren žiro račun) kod obrade podataka u svrhu izvršavanja prava ostvarenih Natječajem za dodjelu stipendije studentima s invaliditetom u ak.god. 2024./2025. Osobni podaci mogu se koristiti samo za navedenu svrhu.  |
| Potpis davatelja/ice privole: |  |
| *Predmetnu privolu/suglasnost dajem dobrovoljno te njenim potpisom potvrđujem kako sam upoznat/a da u bilo koje vrijeme mogu povući privolu/suglasnost bez bilo kakvih negativnih posljedica. Također sam upoznat/a da, sukladno Općoj uredbi o zaštiti osobnih podataka, mogu pod određenim uvjetima, koristiti svoja prava da dobijem potvrdu o obradi, izvršiti uvid u svoje osobne podatke, ispraviti ili dopuniti moje osobne podatke, prigovoriti daljnjoj, ili prekomjernoj obradi, blokirati nezakonitu obradu, zatražiti brisanje mojih osobnih podataka te zaprimiti presliku osobnih podataka radi prijenosa drugom voditelju obrade. Potvrđujem da sam od strane voditelja obrade osobnih podataka upoznat/a kako sve ostale informacije vezano za obradu mojih osobnih podataka mogu dobiti upitom na adresu elektroničke pošte gdpr@unipu.hr kao i da mogu podnijeti prigovor na obradu osobnih podataka na istu adresu elektroničke pošte* |