

**Podaci o osobi za koju se podnosi Zahtjev**

\_\_\_\_\_  
(ime i prezime)

\_\_\_\_\_  
(OIB)

\_\_\_\_\_  
(adresa)

\_\_\_\_\_  
(kontakt broj)

\_\_\_\_\_  
(e-mail adresa)

GRAD KAŠTELA  
Upravni odjel za društvene djelatnosti i zajedničke poslove  
Braće Radić 1  
21212 Kaštel Sućurac

**PREDMET: Zahtjev za sufinanciranje punih troškova studentima za Erasmus+ programe**

Molim Naslov da se odobri sufinanciranje putnih troškova za Erasmus+ program.

Student/ica sam \_\_\_\_\_ godine \_\_\_\_\_ studija na \_\_\_\_\_  
(naziv fakulteta)

Imam pravo na mobilnost studenata u svrhu studija u okviru programa Erasmus+ u sklopu kojeg ću boraviti u državi \_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_  
(naziv države) (datum) (datum)

Uz Zahtjev kao dokaz prilažem **(označiti X i nadopuniti):**

\_\_\_\_\_ Uvjerenje o prebivalištu (uvjerenje od MUP-a ili e-uvjerenje)

\_\_\_\_\_ Potvrda o pohađanju/ sporazumu/mobilnosti Erasmus+ programa

\_\_\_\_\_ Račun putnih troškova

IBAN HR \_\_\_\_\_

Naziv banke \_\_\_\_\_

Tražim da se sve obavijesti i pismena dostavljaju **(označiti X):**

\_\_\_\_\_ Poštom osobno na adresu navedenu u ovom zahtjevu

\_\_\_\_\_ Suglasan/na sam da mi Grad Kaštela sva pismena povodom ovog zahtjeva dostavlja elektroničkim putem na e-mail adresu navedenu na ovom zahtjevu sukladno Zakonu o elektroničkoj ispravi

Izjava (označiti X):

\_\_\_\_\_ Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su navedeni podaci točni i istiniti

**PRIVOLA:** Suglasan/na sam da Grad Kaštela, obrađuje i provjerava naznačene podatke u svrhu ostvarivanja prava na sufinanciranje putnih troškova studentima za Erasmus+ program. U slučaju uskrate bilo kojeg podatka potrebnog za ostvarivanje prava, Zahtjev se neće moći riješiti.

Način predavanja Zahtjeva:

- osobnom predajom u pisarnicu gradske uprave (ponedjeljak-petak od 08:00-14:00 sati)
- poštom
- e-poštom [pisarnica@kastela.hr](mailto:pisarnica@kastela.hr) (obrazac mora biti potpisan te skeniran i poslan mailom)
- [www.kastela.hr](http://www.kastela.hr), e-obrasci (obrazac mora biti potpisan te skeniran i poslan putem e-obrasci)

## ZAŠTITA PODATAKA

**Voditelj obrade:** Grad Kaštela, Braće Radić 1, 21212 Kaštel Sućurac, Upravni odjel za društvene djelatnosti i zajedničke poslove, 021/205-219

Kontakt podaci za zaštitu podataka: [zastitapodataka@kastela.hr](mailto:zastitapodataka@kastela.hr) 021/205-286

**Svrha:** Svi podaci navedeni na ovom Zahtjevu obrađivat će se sukladno Odluci o socijalnoj skrbi Grada Kaštela („Službeni glasnik Grada Kaštela“ br. 42/24).

**Opoziv privole:** napominjemo da možete u svako doba, u potpunosti ili djelomice, bez naknade i objašnjenja odustati od dane privole i zatražiti prestanak aktivnosti obrade osobnih podataka (broj mobitela/telefona i e-mail adrese).

**Prava ispitanika:** Ispitanik ima pravo od voditelja obrade zatražiti pristup osobnim podacima i ispravak ili brisanje osobnih podataka ili ograničavanje obrade ili prava na ulaganje prigovora na obradu takvih te prava na prenosivost podataka. Također, ukoliko ispitanik smatra da mu je povrijeđeno neko pravo zajamčeno Općom uredbom o zaštiti podataka može Agenciji za zaštitu osobnih podataka podnijeti prigovor, odnosno zahtjev za utvrđivanje povrede prava.

---

*(vlastoručni ili elektronički kvalificirani potpis podnositelja  
zahtjeva)*