

OBRAZEC ZA PRIJAVO

K PRAVILNIKU O PODELJEVANJU ŠTIPENDIJ KATRINEGA SKLADA

A. PODATKI O VLAGATELJU/-ICI (kandidatu/-ki za štipendijo)

(Izpolni se za vsakega kandidata, ne glede na starost)

Osebnostni in finančni podatki:

- Ime in priimek: _____
- Naslov bivanja: _____
- Pošta in poštna številka: _____ Občina: _____
- EMŠO: _____ Davčna številka: _____
- Številka transakcijskega računa (TRR): **SI56** _____

Podatki o šolanju / študiju:

- Status (*obkrožite*): **učenec / dijak / študent**
- Izobraževalna ustanova (šola/fakulteta): _____
- Izobraževalni program (smer): _____
- Letnik / razred: _____

B. PODATKI O STARŠIH / ZAKONITIH ZASTOPNIKIH

(Izpolnite **samo v primeru**, če je kandidat za štipendijo mladoleten)

- Ime in priimek starša/skrbnika: _____
- Naslov (če je drugačen od kandidatovega): _____
- Pošta in poštna številka: _____

C. KONTAKTNI PODATKI ZA OBVEŠČANJE

(Navedite kontaktne podatke osebe, s katero bomo komunicirali glede vloge – vlagatelj ali starš)

- Telefonska številka: _____
- E-poštni naslov: _____

POGOJI

Štipendijo iz Katrinega sklada lahko pridobi upravičenec, ki izpolnjuje naslednje pogoje:

- zbolel je za rakom pred dopolnjenim 18. letom starosti,
- redno se šola na eni od treh stopenj iz 1. odstavka 2. člena Pravilnika o podeljevanju štipendij,
- je državljan Republike Slovenije s prijavljenim stalnim prebivališčem v Republiki Sloveniji,
- ni v rednem delovnem razmerju.

IZJAVA IN POGOJI VKLJUČITVE (izpolnijo vlagatelji):

Spodaj podpisani/-a _____ (ime in priimek), v nadaljevanju vlagatelj/-ica, s svojim podpisom potrjujem in izjavljam:

Seznanjenost in soglasje: Prebral/-a sem in se strinjam s pogoji vključitve v KATRIN SKLAD, ki ga izvaja Inštitut Zlata pentljica, otroci z rakom. Seznanjen/-a sem z merili in kriteriji, ki so zapisani v *Pravilniku o podeljevanju štipendij Katrinega sklada* (objavljenim na www.zlatapentljica.si).

Resničnost podatkov in odgovornost: Pod materialno in kazensko odgovornostjo jamčim za resničnost ter verodostojnost vseh podatkov, navedenih v tej vlogi. Zavedam se, da je vsakršna zloraba osebnih podatkov za namene lažnega predstavljanja ali goljufije kazniva po 211. členu Kazenskega zakonika (Uradni list RS, št. 50/12 in spremembe).

Obdelava osebnih podatkov: Izrecno izjavljam, da imam pridobljena vsa potrebna dovoljenja in soglasja za posredovanje ter nadaljnjo obdelavo osebnih podatkov vseh tretjih oseb, ki so navedene v tej vlogi.

Obveznost sporočanja sprememb: Zavezujem se, da bom Inštitutu Zlata pentljica, otroci z rakom redno sporočal/-a vsa dejstva, okoliščine in spremembe, ki vplivajo na upravičenost do štipendije (obveznost velja za osebo, ki prejme štipendijo, v nadaljevanju upravičenec).

Popolnost vloge: Razumem, da je pogoj za pridobitev štipendije oddana popolna vloga, to je v celoti izpolnjen obrazec z vsemi priloženimi zahtevanimi dokazili. V primeru nepopolne vloge me bo Inštitut Zlata pentljica, otroci z rakom zaprosil za dopolnitev. V kolikor zahtevane dopolnitve ne bo prejel, bo vloga zavrnjena.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja/-ice: _____

OBVESTILO O VARSTVU OSEBNIH PODATKOV

Inštitut Zlata pentljica, otroci z rakom, vaše osebne podatke varuje v skladu s predpisi. Podatke, ki nam jih boste posredovali z oddajo vloge za Katrin sklad, bomo obdelovali po naslednjih pravilih:

1. Namen obdelave podatkov

Vse posredovane podatke bomo uporabili izključno za potrebe obravnave vaše vloge za Katrin sklad, in sicer:

- **Kontaktne podatke** (ime, priimek, naslov, telefon, e-pošta) bomo uporabili za komunikacijo z vami (npr. za morebitna dodatna pojasnila ali obveščanje o končni odločitvi glede vključitve v štipendijski sklad).

- **Preostale podatke** (status, premoženjsko stanje in priloženo dokumentacijo) pa bomo uporabili izključno za potrebe odločanja o vaši vključitvi v štipendijski sklad.

2. Pravna podlaga za obdelavo

Oddaja vloge za vključitev v Katrin sklad pomeni vzpostavitev pogodbenega odnosa med vlagateljem in Inštitutom Zlata pentljica, otroci z rakom (oziroma zahtevo za vzpostavitev takšnega odnosa). Obdelava podatkov zato temelji na »pogodbenem razmerju« oziroma »zahtevi« po sklenitvi takšnega razmerja, kar je skladno s točko (b) prvega odstavka 6. člena Splošne uredbe o varstvu podatkov (GDPR).

3. Rok hrambe osebnih podatkov

Podatke bomo obdelovali le v obsegu, ki je potreben za uresničevanje namenov obdelave, in jih hranili:

- **Za neizbrane kandidate:** Osebne podatke in priloženo dokumentacijo bomo varno izbrisali oziroma uničili v roku **enega leta** po zaključku razpisa.

- **Za izbrane kandidate:** Podatke obdelujemo do izpolnitve namena oziroma v okviru zastaralnih rokov za obveznosti, ki bi lahko izvirale iz izvedbe te pogodbe, razen v primerih, ko je drugačen rok hrambe predpisan z zakonom.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja/-ice oz. pooblaščenca: _____



INŠTITUT ZLATA PENTLJICA, otroci z rakom

GOLD RIBBON INSTITUTE, children with cancer

IZJAVA O ZAPOSLOTITVENEM STATUSU

(Izpolnijo samo polnoletni kandidati)

Spodaj podpisani/-a _____ (ime in priimek) pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam in potrjujem, da nisem v rednem delovnem razmerju.

Kraj in datum: _____ Podpis vlagatelja/-ice: _____

PODPIS VLOGE

S podpisom potrjujem oddajo vloge in resničnost vseh navedenih podatkov.

Kraj in datum: _____

Podpis vlagatelja/-ice (otroka/mladostnika): *(Podpis je obvezen za vse vlagatelje, ne glede na starost)*

Podpis starša oz. zakonitega zastopnika: *(Obvezno dopolniti le v primeru, če je vlagatelj mladoleten)*

Za vse dodatne informacije in pojasnila glede razpisa smo vam na voljo na elektronskem naslovu: **info@goldribbon.si**.

Obvezne priloge:

- dokazilo o šolanju,
- dokazilo o socialnem statusu,
- dokazilo o bolezni in zdravljenju,
- kopija davčne številke
- kopija osebne izkaznice ali drugo potrdilo iz katerega je razvidno stalno prebivališče,
- seznam sodelovanja pri aktivnostih Inštituta zlata pentljica

PREGLEDNICA PRILOG:

DOKAZILO	IME DOKAZILA	Predloženo (Izpolni Katrin sklad)
DOKAZILO O ŠOLANJU		
DOKAZILO O SOCIALNEM STATUSU		
DOKAZILO O BOLEZNI IN ZDRAVLJENJU		
KOPIJA DAVČNE ŠTEVILKE		
KOPIJA OSEBNE IZKAZNICE ALI DRUGO POTRDILO		
SEZNAM SODELOVANJA PRI AKTIVNOSTIH INŠTITUTA ZLATA PENTLJICA		
DRUGA DOKUMENTACIJA		