|  |
| --- |
| **Podaci o učeniku** |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Razred |  |
| **Podaci o roditelju/skrbniku učenika***(na čiji će račun biti uplaćen novac)* |
| Ime |  |
| Prezime |  |
| OIB |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon/Mobitel |  |
| E-mail adresa |  |
| **Adresa prebivališta/boravišta učenika** |
| Ulica i broj |  |
| Mjesto |  |
| Poštanski broj |  |
| Grad/Općina |  |
| Županija |  |
| Udaljenost do škole | (izračunati preko interaktivne karte**http://map.hak.hr/**) |
| **Podaci za isplatu***(tekući ili zaštićeni račun)* |
| Kriterij sufinanciranja | 1. 75% b.) 100%
 |
| Banka *u kojoj je otvoren račun* |  |
| **IBAN** računa |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MJESEČNA CIJENA PRIJEVOZA,** **100% IZNOS MJESEČNE UČENIČKE KARTE U EURIMA** |
| RUJAN 2024. |  |
| LISTOPAD 2024. |  |
| STUDENI 2024. |  |
| PROSINAC 2024. |  |
| *Napomena 1:* ***Sve račune koje učenik ima potrebno je fotokopirati zajedno sa iskaznicom*** |
| *Napomena 2:* ***Radi točnosti isplate molimo priložiti fotokopiju kartice tekućeg ili zaštićenog računa*** |
| *Napomena 3:* ***100% = član kućanstva koji je korisnik zajamčene minimalne naknade ili pomoći za uzdržavanje*** |

\* Potpisom ovog Obrasca Podnositelj obrasca daje izričitu privolu Školi i osnivaču Zagrebačkoj županiji da mogu poduzimati radnje vezane uz obradu njegovih osobnih podataka navedenih u ovom Obrascu, a Zagrebačka županija se obvezuje koristiti podatke samo u svrhu za koju su namijenjeni, uz poštivanje odredbi Zakona o zaštiti osobnih podataka. Podnositelj potvrđuje da je prije potpisa ovog Obrasca obaviješten o namjeri korištenja osobnih podataka, a ovom izjavom daje privolu na takvu obradu.

\* Udaljenost za ostvarivanje prava na sufinanciranje prijevoza mjeri se od adrese u mjestu prebivališta odnosno boravišta do adrese škole/praktične nastave i vježbi te stručne prakse. Provjera udaljenosti dviju adresa dostupna je uz pomoć interaktivne karte na službenim stranicama HAK-a: <http://map.hak.hr/>

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su navedeni podaci istiniti te ih kao takve vlastoručno potpisujem.

**Potpis učenika: Potpis roditelja:**

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