

PRIJAVA
ZA ISKAZ INTERESA ZA KORIŠTENJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U KUĆANSTVU

IME I PREZIME: _____

DATUM ROĐENJA: _____

OIB: _____

ADRESA: _____

KONTAKT: _____

HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA NAŠICE
K.TOMISLAVA 6
31500 Našice

Predmet: prijava za iskaz interesa za korištenje usluge potpore i podrške u svakodnevnom životu za starije osobe i osobe s invaliditetom s područja Grada Našica, i općina Feričanci, Donja Motičina, Đurđenovac, Koška i Podgorač u okviru projekta „Zaželi i ostvari!“

Iskazujem interes za korištenje **besplatne usluge** potpore i podrške u kućanstvu, kao krajnji korisnik u sklopu projekta „Zaželi i ostvari!“ SF.3.4.11.01.0530 koji je sufinanciran iz Europskog socijalnog fonda plus kroz Program Učinkoviti ljudski potencijali 2021-2027, Zaželi-Prevenција institucionalizacije (broj poziva: SF.3.4.11.01.)

Molimo zaokružite/upišite tvrdnje koje se odnose na Vas:

1. osoba sam od 65 godina ili starija
2. osoba s invaliditetom (treći ili četvrti stupanj)
3. živim sam/a
4. živim u dvočlanom ili višečlanom kućanstvu s _____
(navesti sve članove kućanstva)
5. ne ostvarujem pravo na uslugu potpore i podrške po nekoj drugoj osnovi

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti.

Dajem privolu da Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Našice u sklopu projekta „Zaželi i ostvari!“, moje **osobne podatke** sadržane u dokumentaciji, obrađuje, čuva i prosljeđuje isključivo u svrhu provedbe aktivnosti i postupanja na području RH; da se pismeno, izjava, digitalizirani podatak i/ili poruka u kojem su sadržani moji osobni podaci mogu koristiti putem elektroničke pošte, telefonskim putem, te objaviti na službenim mrežnim stranicama GDCK Našice/Grada Našica i općina Feričanci, Donja Motičina, Đurđenovac, Koška i Podgorač u okviru projekta „Zaželi i ostvari!“

da me se fotografira i snima tijekom provođenja aktivnosti i postupanja GDCK Našice zajedno sa ostalim članovima moje obitelji odabranima za sudjelovanje u organiziranim aktivnostima na području RH sve u svrhu javne komunikacije (objava na službenoj mrežnoj stranici, objave u medijima i sl.), a sukladno Općoj Uredbi o zaštiti osobnih podataka-GDPR (SL EU L119) te Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18).

Svojim potpisom također **potvrđujem** da sam upoznat/a sa pravom da u svakom trenutku mogu zatražiti pristup svojim osobnim podacima te ispravak, brisanje ili ograničavanje obrade mojih osobnih podataka kao i s pravom na podnošenje prigovora na obradu mojih osobnih podataka.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovome prijavnom obrascu točni i potpuni. Ujedno sam suglasan/suglasna da mi radnici zaposleni u sklopu projekta pružaju uslugu potpore i podrške u svakodnevnom životu.

Prilog:

1. preslika osobne iskaznice/putovnice
2. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
3. potvrda Porezne uprave o visini dohodaka i primitaka
4. potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje , profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom- prilažu samo osobe s invaliditetom

Podnositelj:

U Našicama, _____ 2024. godine
