**Delnice_(grb)GRAD DELNICE**

**Obrazac OB8-MH**

**ZAHTJEV ZA DODJELU Pomoći djeci u mliječnoj hrani**

|  |  |
| --- | --- |
| IME I PREZIME |  |
| OIB |  |
| ADRESA STANOVANJA |  |
| BROJ TELEFONA |  |
| IBAN I NAZIV BANKE | HR |

**Živim u domaćinstvu s:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | IME I PREZIME | GOD.ROĐ. | SRODSTVO | ZANIMANJE |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

**Uz zahtjev obavezno priložiti:**

1. Uvjerenje o prebivalištu ili fotokopiju osobne iskaznice s dokazom o prebivalištu na području Grada Delnica najmanje 5 godina
2. Dokaz o prihodima svih članova domaćinstva starijih od 15 godina:
   1. IP obrazac poslodavca
   2. Izvješće o paušalnom dohotku od samostalne djelatnosti i uplaćenom paušalnom porezu i prirezu na dohodak (Obrazac PO-SD)
   3. Potvrda o mirovini u zadnja 3 mjeseca
   4. Rješenje CZSS o primanju zajamčene minimalne naknade
   5. ***Za nezaposlene*** – Potvrda o prijavi na Hrvatski zavod za zapošljavanje
3. Uvjerenje pedijatra o utvrđenoj potrebi za dodatnom prehranom iz medicinski opravdanih razloga

**Razlog podnošenja zahtjeva:**

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

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

OKRENI!

Ovim putem dajem

**SUGLASNOST**

**za obradu svojih osobnih podataka**

Suglasan/a sam da Grad Delnice prikuplja i obrađuje osobne podatke u svrhu dodjele socijalnih potpora, s ciljem potrebe vođenja **Evidencije za službene potrebe** te ih u druge svrhe ne smije koristiti.

Osobni podaci koji se obrađuju su:

**Identifikacijski podaci** (ime i prezime, datum rođenja), **podaci za kontakt** (adresa prebivališta/ boravišta, broj telefona), **podaci koji se odnose na moj socijalni status i status moje obitelji, potrebni za utvrđivanje socijalne potpore** te **ostali podaci** (OIB, IBAN).

Osobni podaci čuvaju se onoliko vremena koliko je potrebno za ostvarenje svrhe njihovog prikupljanja. Dokumentacija (npr. sklopljeni ugovori, rješenja, financijska dokumentacija i sl.) čuva se sukladno zakonom propisanim rokovima čuvanja.

Svi osobni podaci koji se čuvaju zaštićeni su od neovlaštenog pristupa i uporabe primjenom odgovarajućih tehničko-organizacijskih mjera sigurnosti.

Svojim potpisom potvrđujem da sam upoznat/a sa gore navedenim kao i sa svojim pravom da u bilo kojem trenutku mogu opozvati ovu suglasnost za obradu mojih osobnih podataka, s pravom na ispravak te u slučaju kršenja prava, s pravom na njihovu zaštitu.

Opoziv suglasnosti može se podnijeti osobno u Gradu Delnicama, poštom na adresu:

**Grad Delnice, 138. brigade HV 4, Delnice ili e-poštom na: pisarnica@delnice.hr**

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

vlastoručni potpis