

## OBRAZAC PRIJAVE

za korištenjem usluge potpore i podrške u kućanstvu starijim osobama i odraslim osobama s invaliditetom

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

KONTAKT TEL. ILI MOB.: \_\_\_\_\_

MJESTO I DATUM: \_\_\_\_\_

HCK Gradsko društvo Crvenog križa Delnice

Školska 25, 51 300 Delnice

[hck.delnice@hi.t-com.hr](mailto:hck.delnice@hi.t-com.hr), +38599 254 7285

Zainteresiran/a sam za korištenje usluge potpore i podrške starijim osobama i osobama s invaliditetom, te ispunjavam navedene uvjete **(zaokružite tvrdnje koje se odnose na Vas):**

- 1) Osoba sam s prebivalištem na području Grada Delnica, Općine Brod Moravice ili Općine Mrkopalj;
- 2) Osoba sam stara 65 godina ili starija.
  - a) teško pokretna ili nepokretna
  - b) kronični bolesnik
  - c) drugo (navesti) \_\_\_\_\_
- 3) Osoba sam s invaliditetom trećeg ili četvrtog stupnja
- 4) Ne ostvarujem pravo na usluge potpore i podrške osigurane iz sredstava Državnog proračuna ili drugog javnog izvora.
- 5) Nemam sklopljen ugovor o doživotnom uzdržavanju.

**Obavezno priložiti uz prijavu:**

**Za osobe starije od 65 godina:**

1. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
2. Potvrda Porezne uprave o dohotku
3. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva



## Za odrasle osobe s invaliditetom:

1. Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
2. Izjava pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
3. Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom ili nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti

---

**Pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su podaci koji su sadržani u prijavi i priloženoj obaveznoj dokumentaciji istiniti i važeći.**

---

## PRIVOLA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA

*Suglasan/-na sam da HCK Gradsko društvo Crvenog križa Delnice u sklopu projekta „Pružimo ruke II, KODNI BROJ: SF.3.4.11.01.0056 prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i priloženu obaveznu dokumentaciju i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni:*

1. *obavljanje administrativnog posla u sklopu projekta „Zaželi – prevencija institucionalizacije“ za potrebe izvješćivanja prema nadležnim tijelima,*
2. *da me se fotografira i snima tijekom razdoblja provedbe projekta „Zaželi – prevencija institucionalizacije“, te da se fotografije i snimke na kojima se nalazim koriste u svrhu javne komunikacije nositelja i partnera u projektu s javnošću, putem objava na službenoj internetskoj stranici nositelja i partnera u projektu, na društvenim mrežama, kao i objava u medijima (novine, radio, TV).*
3. *da mi osobe zaposlene na projektu Pružimo ruke II, pružaju uslugu potpore i podrške u kućanstvu.*

*Prikupljeni osobni podaci čuvaju se sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (Uredba (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016.) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/2018.) te će isti nakon isteka rokova propisanim zakonom, internim aktima organizacije (nositelja i partnera u Projektu) i rokova utvrđenih ovom izjavom biti izbrisani.*

---

(potpis podnositelja prijave i davatelja privole)

