



## OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV HCK GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA DELNICE

za korištenje socijalnih usluga „KRUG DOBROTE“, (Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici - SF.3.4.11.04.0131)

Ime i prezime	
OIB	
Datum rođenja	
Adresa prebivališta na području grada Delnica (ulica, kućni broj i mjesto)	
Kontakt broj telefona ili mobitela	

### Socijalne usluge koje želim koristiti (zaokružiti):

1. usluge Dnevnog boravka na adresi Školska ulica 9, Delnice, svakim radnim danom od 8 do 14 sati;
2. usluge prijevoza starijih osoba i odraslih osoba s invaliditetom;
3. usluge podrške pri ostvarivanju prava;
4. usluge organiziranja aktivnog provođenja vremena/dnevnih aktivnosti.

### Ciljna skupina kojoj pripadam (zaokružiti):

1. Starije osobe;
2. Odrasle osobe s invaliditetom;
3. Stranci pod privremenom zaštitom sukladno Zakonu o međunarodnoj i privremenoj zaštiti



REPUBLIKA HRVATSKA  
Ministarstvo rada, mirovinskoga  
sustava, obitelji i socijalne politike



HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOSŁJAVANJE



ESF+  
Učinkoviti ljudski  
potencijali



Sufinancira  
Europska unija



## **Obvezna dokumentacija za I. Ciljnu skupinu – Starije osobe (osobe od 65 ili više godina života):**

1. Preslika osobne iskaznice (obostrana), putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika;
2. Obrazac prijave na Javni poziv za uključivanje u projekt – ispunjen i potpisan;

## **Obvezna dokumentacija za II. Ciljnu skupinu - Odrasle osobe s invaliditetom (osobe od 18 ili više godina):**

1. Preslika osobne iskaznice (obostrana), putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika;
2. Obrazac prijave na Javni poziv za uključivanje u projekt – ispunjen i potpisan;
3. Preslika Potvrde o upisu u Registar osoba s invaliditetom ili Nalaz, rješenje ili mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom.

## **Obvezna dokumentacija za III. Ciljnu skupinu – Stranci pod privremenom zaštitom sukladno Zakonu o međunarodnoj i privremenoj zaštiti (osobe od 18 ili više godina):**

1. Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet sudionika.
2. Odluka o odobrenoj međunarodnoj zaštiti ili Dozvola boravka koju izdaje policijska uprava MUP-a ili Iskaznica stranca pod privremenom zaštitom.
3. Obrazac prijave na Javni poziv za uključivanje u projekt – ispunjen i potpisan.



REPUBLIKA HRVATSKA  
Ministarstvo rada, mirovinskoga  
sustava, obitelji i socijalne politike



HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOSŁJAVANJE



ESF+  
Učinkoviti ljudski  
potencijali



Sufinancira  
Europska unija



## Opće informacije

Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Delnice kao nositelj projekta obavještava Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu iskaza interesa i uključivanja, te sudjelovanja u projektu „KRUG DOBROTE“. Potpisom ovog Obrasca, smatra se da sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka / zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i slobodnom kretanju takvih podataka te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/18) slobodno i izričito dajete privolu na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Hrvatskom Crvenom križu Gradskom društvu Crvenog križa Delnice u gore navedenu svrhu. Vaši osobni podaci tretirat će se sukladno zakonskim ograničenjima i uz primjenu odgovarajućih tehničko – sigurnosnih mjera. Vaši osobni podaci dostavljat će se trećim osobama bez vaše izričite prethodne suglasnosti samo u slučajevima propisanim pozitivnim zakonskim propisima. Potpisom ove izjave potvrđujete da imate više od 18 godina i da zakonski možete dati svoj dobrovoljni pristanak na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka i osobnih podataka članova Vaše obitelji/kućanstva, kao i drugih osoba, a u svrhu iskaza interesa i uključivanja, te sudjelovanja u projektu „KRUG DOBROTE“.

Izjavljujem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da su podaci navedeni u ovom Obrascu točni i istiniti. Ukoliko netko drugi popunjava iskaz interesa u ime korisnika, odgovorno izjavljuje da je prijavitelj, odnosno sudionik (pripadnik ciljne skupine koji daje iskaz interesa) informiran i suglasan s uključivanjem u projekt.

Prijaviti se možete radnim danom od ponedjeljka do petka od 9 do 12 sati u prostorijama Gradskog društva Crvenog križa Delnice na adresi Školska 25 i na adresi Dnevnog boravka, Školska 9, 51300 Delnice. U slučaju da niste u mogućnosti doći osobno, nazovite na 091 630 1553 radi dogovora oko načina prijave.

U Delnicama,

\_\_\_\_\_ datum

\_\_\_\_\_ potpis

\_\_\_\_\_ sat



REPUBLIKA HRVATSKA  
Ministarstvo rada, mirovinskoga  
sustava, obitelji i socijalne politike



HRVATSKI ZAVOD ZA ZAPOSŁJAVANJE



ESF+  
Učinkoviti ljudski  
potencijali



Sufinancira  
Europska unija