



Udruga osoba s invaliditetom Grada Požege i
Županije Požeško – slavonske
tel: 034-313-946; mob: 098-188-81-04
Antuna Kanižlića 3, Požega
e-mail: pozega@udrugaosipozega.hr
www.udrugaosipozega.hr



OBRAZAC PRIJAVE ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU

„Srce zajednice – Podrška koja kuca za sve“

kodni broj: SF.3.4.11.04.0054

Datum zaprimanja	Vrijeme zaprimanja	Način zaprimanja	Redni broj	Vrsta socijalne usluge
				☐ Psihosocijalna pomoć ☐ Aktivno provođenja vremena ☐ Savjetodavna podrška/podrška pri ostvarivanju prava ☐ Osiguravanje prijevoza

Opći podatci o sudioniku/ici	
Ime i prezime	
OIB	
Datum rođenja	
Spol	
Adresa prebivališta / boravišta	
Kontakt telefon / mobitel	
E-mail	
Status na tržištu rada (označiti X)	☐ zaposlen/a ☐ nezaposlen/a ☐ u mirovini ☐ ostalo: _____
Status obrazovanja	☐ nema završenu školu ☐ osnovna škola ☐ SSS ☐ VŠS ☐ VSS ☐ ostalo: _____
Ciljna skupina	☐ odrasla osoba s invaliditetom – 18 + ☐ starije osobe – 65 + ☐ članovi obitelji ciljne/ranjive skupine

Popis potrebne dokumentacije	- preslika osobne iskaznice (SVI) - Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom ili Nalaz nadležnog tijela (osobe s invaliditetom) - dokument s kojim se dokazuje rodbinski odnos (rodni list, vjenčani list) za članove obitelji
Prijavu podnosim temeljem Javnog poziva upućenog korisnicima kojeg sam vidio/čuo:	☐ na web stranici ili društvenim mrežama Udruge/Partnera ☐ na informativnom letku ☐ na tekstu Javnog poziva koji je vidljiv na oglasnim pločama Udruge/Partnera/HZSR ☐ putem radijske emisije
Ukoliko prijavu podnosi zakonski skrbnik/roditelj ispuniti potrebne podatke	Ime i prezime: _____ Adresa: _____ Telefon: _____ OIB: _____ Odnos prema sudioniku: _____
Napomena:	

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti, te da sam prije uključivanja u projekt informiran/a o obvezi davanja osobnih podataka u svrhu provedbe projekta, administrativnog praćenja, komunikacije vezane uz provedbu te izvještavanja nadležnim tijelima u skladu s pravilima ESF-a plus i važećim propisima.

Svojim dolje potpisom dajem privolu Udruzi osoba s invaliditetom Grada Požege i Županije Požeško – slavonske da s prikupljenim osobnim podacima može postupati sukladno Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine br. 42/2018) odnosno Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka, te sam upoznat s činjenicom da će se prikupljeni podaci koristiti samo za potrebe gore navedenog projekta.

U _____, _____ godine

Potpis: _____