

**PRIJAVNI OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA ZA
SUDJELOVANJE U PROJEKTU
„ŽIVOT S PODRŠKOM-DOSTUPNE USLUGE ZA SVE“**
Kodni broj projekta: SF.3.4.11.04.0136

1. OSOBNİ PODACI SUDIONİKA

Ime i prezime: _____

OIB: _____

Datum rođenja: _____

Spol: M Ž

Adresa stanovanja: _____

1

Grad/općina: _____

Kontakt telefon: _____

E-mail: _____

Status na tržištu rada:

zaposlen/a nezaposlen/a umirovljenik/ca ostalo: _____

Status obrazovanja:

bez škole osnovna škola srednja škola viša/visoka ostalo: _____

2. PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI

- Starija osoba (65+)
- Odrasla osoba s invaliditetom (18+)
- Beskućnici (18+)

3. DOKAZNA DOKUMENTACIJA

- Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
- Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom (ako je primjenjivo)
- Nalaz, rješenje ili mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom (ako je primjenjivo)
- Izjava pripadnika ciljne skupine kojom potvrđuje pripadnost ciljnoj skupini (ako je primjenjivo)
- Potvrda/izjava pružatelja usluge smještaja ili organiziranog stanovanja u prihvatilištu ili prenoćištu ili pružatelja usluge poludnevnog boravka iz koje je vidljivo da je pripadnik ciljne skupine beskućnik, potkrijepljena potpisanom izjavom osobe-beskućnika/ce kojom ista potvrđuje da je osoba bez mjesta stanovanja i sredstava kojima bi podmirio troškova stanovanja te boravi na javnim ili drugim mjestima koja nisu namijenjena za stanovanje (ako je primjenjivo)
- Potvrda jedinice lokalne ili područne (regionalne) samouprave iz koje je vidljivo da je pripadnik ciljne skupine beskućnik (ako je primjenjivo)
- Rješenje o prebivalištu na adresi ustanove socijalne skrbi ili drugih pružatelja usluge smještaja (ako je primjenjivo)

2

4. O MOGUĆNOSTIMA SUDJELOVANJA NA PROJEKTU INFORMIRALI STE SE PREKO:

- Javnog poziva
- Promotivnih materijala (plakata i letaka)
- Ostalo: _____

5. INTERES ZA AKTIVNOSTI

Psihosocijalna podrška

Savjetovanje

Usluge prijevoza

Aktivnosti slobodnog vremena

Ostalo: _____

6. IZJAVA SUDIONIKA

Pod materijalnom i kaznenom odgovornosti izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu točni i potpuni.

Mjesto i datum:

3

Potpis: _____

Sukladno Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka/ zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) odredbama Zakona o provedbi Opće uredbе o zaštiti podataka (Narodne novine br. 42/18), kao i drugim odredbama zakonodavstva Europske unije te odredbama drugih zakona i propisa Republike Hrvatske koje reguliraju područje zaštite osobnih podataka, upoznat/a sam kako se moji osobni podaci/podaci o korisniku prikupljaju i obrađuju u svrhu izrade i podnošenja projektnog prijedloga, provedbe postupka dodjele bespovratnih sredstava, sklapanja i izvršavanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, provedbe revizije postupaka odabira, postupka dodjele bespovratnih sredstava i izvršenja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.“ i da se u druge svrhe neće koristiti.

7. POPUNJAVA PRIJAVITELJ

Datum i vrijeme zaprimanja: _____

Način zaprimanja: *osobno* *e-mail* *partner*

Osoba zaprimila: _____

Potpis: _____