



**OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA ZA SUDJELOVANJE
U PROJEKTNIM AKTIVNOSTIMA PROJEKTA „RUKE PODRŠKE NAKON 65-te“
(SF.3.4.11.04.0161)**

Ime i prezime	
OIB	
Datum rođenja	
Adresa prebivališta	
Kontakt broj telefona ili mobitela	
Email	

Socijalne usluge koje želim koristiti (zaokružiti-moguće zaokružiti više odgovora):

1. Savjetodavna podrška i usluga u domu korisnika
2. Osiguravanje prijevoza za obavljanje svakodnevnih aktivnosti
3. Organiziranje aktivnog provođenja vremena

Ciljna skupina kojoj pripadam (zaokružiti):

1. Osobe starije od 65 godina

Opće informacije

Hrvatski Crveni križ – Gradsko društvo Crvenog križa Rijeka, kao nositelj projekta, obavještava Vas da će se Vaši osobni podaci prikupljati i koristiti u svrhu iskaza interesa, uključivanja i sudjelovanja u projektu „RUKE PODRŠKE NAKON 65-te“ (SF.3.4.11.04.0161).

Potpisom ovog Obrasca smatra se da, sukladno Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“, broj 42/18), slobodno i izričito dajete privolu za prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka ustupljenih Hrvatskom Crvenom križu – Gradskom društvu Crvenog križa Rijeka u gore navedenu svrhu.

Vaši osobni podaci obrađivat će se sukladno zakonskim propisima i uz primjenu odgovarajućih tehničkih i organizacijskih mjera zaštite. Osobni podaci neće se dostavljati trećim osobama bez Vaše prethodne izričite suglasnosti, osim u slučajevima propisanim važećim zakonskim propisima.



Potpisom ove izjave potvrđujete da imate više od 18 godina i da dobrovoljno pristajete na prikupljanje i obradu Vaših osobnih podataka u svrhu iskaza interesa, uključivanja i sudjelovanja u projektu „RUKE PODRŠKE NAKON 65-te“.

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

Mjesto i datum: _____

Potpis

POPUNJAVA Hrvatski Crveni križ – Gradsko društvo Crvenog križa Rijeka:

Datum i vrijeme zaprimanja: _____

Način zaprimanja (osobno, email): _____

Osoba zaprimila: _____

Potpis: _____