



OBRAZAC PRIJAVE NA JAVNI POZIV PRIPADNICIMA CILJNE SKUPINE U PROJEKTU

„Predah – odmor od skrbi

Kodni broj: SF.6.4.11.01.0007

U OKVIRU POZIVA NA DOSTAVU PROJEKTNIH PRIJEDLOGA
Inovativne socijalne usluge - odmor od skrbi (pilot projekt) (referentni broj:
SF.6.4.11.01.)

PODACI O KORISNIKU

Ime i prezime	
Datum rođenja / OIB	
Adresa	
Kontakt	
Način/lokaciju gdje su upoznati s projektom i mogućnošću sudjelovanja	



ESF+
**Učinkoviti ljudski
potencijali**



**Sufinancira
Europska unija**

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus

Sadržaj ovog materijala isključiva je odgovornost Udruge Sv. Bartolomej
Više informacija na www.strukturnifondovi.hr i www.esf.hr



CILJNA SKUPINA	DOKAZNA DOKUMENTACIJA
<u>Osoba koja ima priznato pravo na status roditelja</u> <u>njegovatelja/njegovatelj</u> za njegu djeteta/djece s teškoćama i/ili osobe/osoba s invaliditetom, a koji istovremeno <u>ne koriste usluge poludnevnog boravka</u> na temelju Zakona o socijalnoj skrbi odnosno <u>ne koriste uslugu osobne asistencije</u> koju pruža osobni asistent temeljem Zakona o osobnoj asistenciji	• Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet sudionika. • Rješenje/a Hrvatskog zavoda za socijalni rad iz kojih je vidljivo priznato pravo na status roditelja njegovatelja/njegovatelj za skrb o djetetu/djeci s teškoćama ili osobi/osobama s invaliditetom i pripadajuća naknada. • Potvrda/Izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad da dijete s teškoćama u razvoju odnosno osoba s invaliditetom nije korisnik usluge poludnevnog boravka na temelju Zakona o socijalnoj skrbi odnosno nije korisnik usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent temeljem Zakona o osobnoj asistenciji.

Uz obrazac javne prijave prilažem traženu dokumentaciju:

Preslika osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet sudionika.	DA NE (zaokružite točnu tvrdnju)
Rješenje/a Hrvatskog zavoda za socijalni rad iz kojih je vidljivo priznato pravo na status roditelja njegovatelja/njegovatelj za skrb o djetetu/djeci s teškoćama ili osobi/osobama s invaliditetom i pripadajuća naknada.	DA NE (zaokružite točnu tvrdnju)
Potvrda/Izjava Hrvatskog zavoda za socijalni rad da dijete s teškoćama u razvoju odnosno osoba s invaliditetom nije korisnik usluge poludnevnog boravka na temelju Zakona o socijalnoj skrbi odnosno	DA NE (zaokružite točnu tvrdnju)





nije korisnik usluge osobne asistencije koju pruža osobni asistent temeljem Zakona o osobnoj asistenciji.	
---	--

Svi navedeni podaci u ovom obrascu su točni i potpuni te sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodi kretanja takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ upoznat/a 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 te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027. i da se u druge svrhe neće koristiti.

Svojem potpisom na ovaj dokument svaki potpisnik potvrđuje da je suglasan s korištenjem osobnih podataka/fotografija u svrhu projekta Predah – odmor od skrbi, Kodni broj: SF.6.4.11.01.0007. Prikupljene osobne podatke čuvat će Udruga osoba s invaliditetom „Sveti Bartolomej“ – provoditelj projekta.

Prikupljeni osobni podaci/fotografije obrađivat će se povjerljivo i koristiti isključivo u svrhu evidencije, projektnih aktivnosti te se neće prosljeđivati trećim osobama.

Prikupljeni osobni podaci koriste/fotografije se isključivo u gore navedene svrhe te se čuvaju samo onoliko dugo koliko je potrebno u svrhe radi kojih se osobni podaci obrađuju, a sve sukladno prema regulativi.

Ovom izjavom dajem suglasnost Hrvatskom zavodu za socijalni rad da provjeri podatke o sljedećim uslugama, odnosno da nisam korisnik/ica istih: usluga poludnevnoq boravka, osobne asistencije koju pruža osobni asistent.

U Kninu, _____

POTPIS: _____



ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali



Sufinancira
Europska unija

Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda plus