



Hrvatski Crveni križ – Gradsko društvo
Crvenog križa Čakovec
Kralja Tomislava 29, 40000 Čakovec
Telefon: 040 395 248
Fax: 040 395 248
e-mail: info@crveni-kriz-cakovec.hr
www.crveni-kriz-cakovec.hr
OIB: 55882109804
IBAN: HR3924840081100643418

ŽELIM OBRAZOVANJE I POSAO
ESF UP.02.1.1.05.0163

PRIJAVA

ZA KORIŠTENJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U SKLOPU PROJEKTA
ŽELIM OBRAZOVANJE I POSAO, ESF UP.02.1.1.05.0163

OSOBNI PODACI:

Ime i prezime: _____

Adresa stanovanja: _____

Datum rođenja: _____

OIB: _____

Kontakt: _____

Svojim potpisom potvrđujem da sam zainteresiran/a za korištenje **besplatne** usluge potpore i podrške starijim i nemoćnim osobama i osobama u nepovoljnom položaju, slažem se da djelatnice GDCK Čakovec pružaju usluge u sklopu projekta u mojoj kući/stanu te ispunjavam slijedeće uvjete za korisnika usluge (**molim zaokružite sve tvrdnje koje se odnose na Vas**):

- 1. Osoba sam starija od 65 godina**
- 2. Osoba sam sa invaliditetom ili osoba sa tjelesnim oštećenjem**
- 3. Živim u samačkom kućanstvu**
- 4. Nemam sklopljen Ugovor o dosmrtnom ili doživotnom uzdržavanju**

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj Prijavi točni i potpuni te sam svjestan/na da za točnost podataka koje sam naveo/la odgovaram kazнено i materijalno, sukladno članku 107. stavka 2. Zakona o socijalnoj skrbi. Ovim putem dajem privolu Hrvatskom Crvenom križu - Gradskom društvu Crvenog križa Čakovec za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka te iste može razmijeniti s drugim partnerima i donatorima na projektu, u svrhu utvrđivanja mojeg prava na dodjelu potpore u sklopu projekta „Želim obrazovanje i posao“ UP.02.1.1.05.0163. GDCK Čakovec jamči da će se gore navedeni podaci evidentirati i zaštititi u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i Općom uredbom (EU) 2016/679 o zaštiti podataka.

U _____, dana _____ 2018.

vlastoručni potpis prijavitelja



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.