**OPĆINA PODRAVSKA MOSLAVINA**

**Jedinstveni upravni odjel**

**J.J. Strossmayera 150**

**31 530 Podravska Moslavina**

**PREDMET: Zahtjev za** **uvrštavanje na listu korisnika u projektu Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici -faza I-broj poziva: UP.02.2.2.06**

**UVJET ZA KORISNIKE je da su stariji od 65 godina**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ime i prezime) (oib) (telefon)

iz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(adresa)

podnosim Općini Podravskoj Moslavini zahtjev za uvrštavanje na listu za buduće korisnike u projektu **Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici -faza I-broj poziva: UP.02.2.2.06**

|  |
| --- |
| Korisnik/ca ima godina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Korisnik je invalid  DA ili NE\*\* |
| Ime i prezime i adresa djeteta \*\*/ skrbnika\*\*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka dajem privolu Općini Podravska Moslavina za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka za potrebe prijave u projekt **Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici -faza I-broj poziva: UP.02.2.2.06**. Osim svrhe za koju je dana privola, prikupljeni osobni podaci neće se koristiti u druge svrhe. Potvrđujem da sam upoznat da imam pravo odustat od dane privole i zatražiti prestanak daljnje obrade osobnih podataka. Ispravak ili obavijest o odustajanju od dane privole dostaviti u pisanom obliku na e-mail: [opcina.podravskamoslavina@os.t-com.hr](mailto:opcina.podravskamoslavina@os.t-com.hr)

**Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujemo da su svi podaci navedeni u Zahtjevu istiniti, točni i potpuni**.

\*zakruži jedno ili više od navedenog

\*\*zaokruži jedno od navedenog

Priložena dokumentacija:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U Podravskoj Moslavini, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020.

(datum) Potpis podnositelja zahtjeva/korisnika

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_