



GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA DELNICE

Školska 25, 51300 Delnice,  
tel./fax. 051/812686,  
MOB: 099/2547285;  
e-mail: [hck.delnice@hi.t-com.hr](mailto:hck.delnice@hi.t-com.hr)  
IBAN: HR4524020061100135194  
OIB: 07582222089 RNO: 0000710  
MB: 03353583

Klasa: 442-01/01-22/01

Broj prijave: \_\_\_\_\_

Delnice, \_\_\_\_\_ 2022.

### OBRAZAC PRIJAVE

za korištenjem usluge potpore i podrške u kućanstvu osobama starije životne dobi i osobama u nepovoljnom položaju

IME I PREZIME: \_\_\_\_\_

ADRESA: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

KONTAKT TEL. ILI MOB.: \_\_\_\_\_

KONTAKT OSOBA: \_\_\_\_\_

HCK Gradsko društvo Crvenog križa Delnice  
Školska 25, 51 300 Delnice  
[hck.delnice@hi.t-com.hr](mailto:hck.delnice@hi.t-com.hr), +38599 254 7285

Zainteresiran/a sam za korištenje usluge potpore i podrške osobama starije životne dobi i osoba u nepovoljnom položaju, te ispunjavam navedene uvjete **(zaokružite tvrdnje koje se odnose na Vas):**

- 1) Osoba sam s prebivalištem na području Grada Delnica ili Općine Mrkopalj;
- 2) Osoba sam stara 65 godina ili starija.
  - a) teško pokretna ili nepokretna
  - b) kronični bolesnik
  - c) drugo (navesti) \_\_\_\_\_
- 3) Osoba sam mlađa od 65 godina ali sam:
  - a) teško pokretna ili nepokretna
  - b) kronični bolesnik
  - c) drugo (navesti) \_\_\_\_\_



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.

- 4) Živim u samačkom kućanstvu, a član obitelji koji skrbi o meni je:  
a) u istom mjestu prebivališta kao i ja  
b) u drugom mjestu prebivališta, (navesti mjesto) \_\_\_\_\_
- 5) Živim u zajedničkom kućanstvu s članovima obitelji, ali mi ukućani nisu u mogućnosti osigurati potrebnu skrb, (navesti razlog) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 6) Ne ostvarujem pravo na usluge potpore i podrške osigurane iz sredstava Državnog proračuna ili drugog javnog izvora.
- 7) Nemam sklopljen ugovor o doživotnom uzdržavanju.

**Obavezno priložiti uz prijavu:**

**1. KOPIJU OSOBNE ISKAZNICE**

---

**Pod punom kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem da su podaci koji su sadržani u prijavi i priloženoj obaveznoj dokumentaciji istiniti i važeći.**

---

**PRIVOLA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA**

*Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u ovoj prijavi istiniti te sam suglasna da Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Delnice u sklopu projekta „Pružimo ruke – Zaželi-program zapošljavanja žena – faza III“ prikuplja i obrađuje gore navedene podatke i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu provedbe projekta za koje su prikupljeni, a u skladu s Uredbom (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te ostavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) i Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ broj 42/18) te da se u druge svrhe neće koristiti.*

*Suglasan/-na sam da HCK Gradsko društvo Crvenog križa Delnice u sklopu projekta „Pružimo ruke – Zaželi-program zapošljavanja žena – faza III“ :*

- 1. da me se fotografira i snima te da se fotografije i snimke na kojima se nalazim koriste u svrhu javne komunikacije nositelja i partnera u projektu s javnošću, putem objava na službenoj internetskoj stranici nositelja i partnera u projektu, na društvenim mrežama, kao i objava u medijima (novine, radio, TV).*
- 2. da mi radnice zaposlene na projektu Zajednička budućnost, pružaju uslugu potpore i podrške u kućanstvu.*

*Prikupljeni osobni podaci čuvaju se sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (Uredba (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016.) i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/2018.) te će isti nakon isteka rokova propisanim zakonom, internim aktima organizacije (nositelja i partnera u Projektu) i rokova utvrđenih ovom izjavom biti izbrisani.*



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.