

PRIJAVNI OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE

U PROJEKTU „MOST SOCIJALNE UKLJUČENOSTI“, SF.3.4.11.04.0207

PODACI O KORISNIKU	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
OIB	
KONTAKT (mail ili broj)	

Molimo zaokružiti slovo ispred **kategorije kojoj korisnik ciljne skupine pripada** (moguće je zaokružiti više):

- a) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više)
- b) Odrasla osoba s invaliditetom (18 godina i više)
- c) * Član obitelji /udomiteljskih obitelji svih ranjivih (ciljnih) skupina
Poziva

*Članovima obitelji smatraju se bračni ili izvanbračni drugovi, djeca i drugi srodnici koji zajedno žive, privređuju, ostvaruju prihod na drugi način i troše ga zajedno, kao i članovi obitelji koji ne žive zajedno, ali su prema odredbama Obiteljskog zakona dužni uzdržavati drugog člana obitelji. Članom obitelji smatra se i dijete koje ne živi u obitelji, a nalazi se na školovanju, do završetka redovitog školovanja, a najkasnije do navršene 29. godine života.

*Udomiteljska obitelj je zajednica koju čine udomitelj, njegov bračni ili izvanbračni drug, djeca i drugi srodnici s kojima udomitelj živi u zajedničkom kućanstvu

Izjavljujem pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da su navedeni podaci točni te da sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka upoznat 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, provedbe revizije postupaka odabira, postupka dodjele bespovratnih sredstava i izvršenja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.) i da se za druge potrebe neće koristiti.

Potpis korisnika: _____

U _____ . (mjesto, sat, dan, mjesec, godina)