****

Općina Ferdinandovac

**OBRAZAC PRIJAVE ZA KORISNIKE**

**IME I PREZIME:**

**ADRESA:**

**OIB:**

**KONTAKT TEL. ILI MOB.:**

**MJESTO I DATUM:**

Predmet: **Prijava osoba za korištenje usluga POTPORE I PODRŠKE OSOBAMA STARIJE ŽIVOTNE DOBI I OSOBA U NEPOVOLJNOM POLOŽAJU** **u sklopu projekta „Pomoć je moć 2“ kroz program „ZAŽELI – program zapošljavanja žena – faza III“ (UP.02.1.1.16.)**

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

1. Osoba sam stara 65 godina ili starija;
2. Osoba sam mlađa od 65 godina, ali teško pokretna ili nepokretna, odnosno imam nužnu potrebu za pomoć u kućanstvu;
3. Osoba sam s invaliditetom;
4. Živim u samačkom kućanstvu;
5. Živim u zajedničkom kućanstvu, ali mi ukućani nisu u mogućnosti osigurati potrebnu skrb;
6. Ne ostvarujem pravo na predmetnu uslugu potpore i podrške osigurane iz sredstava Državnog proračuna ili drugog javnog izvora.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti te da ću prihvatiti osobu koja će mi kroz projekt „Pomoć je moć 2“ pružati usluge potpore i podrške.

Suglasan/suglasna sam da Općina Ferdinandovac u sklopu projekta „Pomoć je moć 2“ prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni, a 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“ 42/18).

**Priložena dokumentacija:** 1. Preslika osobne iskaznice

 Podnositelj/ica zahtjeva

 ****