



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA VARAŽDIN
S.Vraza 8, VARAŽDIN
OIB: 91631060626
Tel: 042 / 214-496
www.gdck-varazdin.hr

OBRAZAC PRIJAVE ZA RADNICE

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

Tel: _____

Mob: _____

HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA VARAŽDIN
Stanka Vraza 8,
42 000 VARAŽDIN

Predmet: *Prijava za radno mjesto- Radnica za potporu i podršku starijim osobama i osobama u nepovoljnom položaju, na određeno vrijeme, zamjena za radnika, u sklopu projektu „Nauči i pruži potporu u lokalnoj zajednici“ UP.02.1.1.05.0108*

Podnosim prijavu na raspisani natječaj za zasnivanje radnog odnosa na određeno vrijeme, zamjena za radnika, u sklopu projekta „Nauči i pruži potporu u lokalnoj zajednici“, na radno mjesto: **Radnica za potporu i podršku starijim osobama i osobama u nepovoljnom položaju.**

Izjavljujem da imam stalno prebivalište i boravište na području (zaokružiti jednu opciju):

- a) Grada Varaždina
- b) Van područja grada Varaždina (navesti općinu) _____



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA VARAŽDIN
S.Vraza 8, VARAŽDIN
OIB: 91631060626
Tel: 042 / 214-496
www.gdck-varazdin.hr

Izjavljujem da ispunjavam sljedeće uvjete (**obvezno zaokružiti sve uvjete koje ispunjavate**):

- a) Punoljetna sam
- b) Moja stručna sprema nije viša od srednje stručne spreme
- c) Prijavljena sam u evidenciji nezaposlenih HZZ-a
- d) Starija sam od 50 godina

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti i potpuni. Ovim putem dajem privolu Hrvatskom Crvenom križu Gradskom društvu Crvenog križa Varaždin za prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka te iste može razmijeniti s drugim partnerima i donatorima na projektu, u svrhu mogeg zapošljavanja u sklopu projekta „Nauči i pruži potporu u lokalnoj zajednici“ UP.02.1.1.05.0108.

*GDCK Varaždin 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 osobnih podataka. Osobne podatke GDCK Varaždin izbrisati će najkasnije po isteku svih zakonskih obaveza povezanih sa čuvanjem osobnih podataka.

U _____, _____ 2019. godine

Vlastoručni potpis podnositeljice prijave

Prilozi:

1. Životopis
2. Potvrda Hrvatskog zavoda za zapošljavanje o vođenju u evidenciji nezaposlenih
3. Preslika osobne iskaznice
4. Preslika dokaza o završenoj osnovnoj ili srednjoj školi ukoliko je ista završena
5. Potvrda mog liječnika obiteljske medicine da mogu obavljati posao gerontodomačice



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.



HRVATSKI CRVENI KRIŽ
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA VARAŽDIN
S.Vraza 8, VARAŽDIN
OIB: 91631060626
Tel: 042 / 214-496
www.gdck-varazdin.hr



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.