



Nauči i pruži potporu u lokalnoj zajednici 2



IZJAVA

Pod kaznenom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i svojim vlastoručnim potpisom potvrđujem da sam ja

_____ (ime i prezime, OIB)

pročitao/la i razumio/jela stavak 213. Zakona o socijalnoj skrbi (NN [157/13](#), [152/14](#), [99/15](#), [52/16](#), [16/17](#), [130/17](#), [98/19](#), [64/20](#)) te da ne postoje okolnosti koje mi onemogućuju da se sa mnom sklopi ugovor o radu.

Također, izjavljujem da ne postoje okolnosti koje mi onemogućuju ili me bitno ometaju u obavljanju aktivnosti radnog mjesta za koje se prijavljujem ili koje ugrožavaju život i zdravlje osoba s kojima će tijekom rada dolaziti u kontakt.

Suglasan/na sam da, ukoliko sa mnom bude sklopljen Ugovor o radu, Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Varaždin po službenoj dužnosti pribaviti dokaz da nisam osuđen/a za kaznena djela ili za prekršaj iz stavka 213. Zakona o socijalnoj skrbi te da se protiv mene pred nadležnim sudom ne vodi postupak iz navedenog stavka.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u Izjavi istiniti i potpuni. Ovim putem dajem izričitu 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 2“ UP.02.1.1.13.0235.

* Hrvatski Crveni križ Gradsko društvo Crvenog križa Varaždin kao Voditelj obrade osobnih podataka jamči da će se navedeni podaci evidentirati i zaštititi u skladu sa Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti 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 Varaždinu, _____ (datum)

Vlastoručni potpis

