



HRVATSKI CRVENI KRIŽ  
GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA VARAŽDIN  
Trg Matije Gupca 3, VARAŽDIN  
OIB: 91631060626  
Tel: 042/214-496  
www.gdck-varazdin.hr



### POPUNJAVA PRIJAVITELJ / PARTNER

Datum zaprimanja	Vrijeme zaprimanja	Redni broj prijave

## OBRAZAC ZA UKLJUČIVANJE U PROJEKT

SF.3.4.11.04.0181 „Sigurni uz nas“

### STARIJE OSOBE

#### POPUNJAVA KORISNIK

#### 1. PODACI O SUDIONIKU/CI

Ime i prezime			
OIB		Datum rođenja	
Adresa prebivališta/boravišta		Spol	<input type="checkbox"/> Ž <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Drugo: _____
Grad/Općina		Poštanski broj	
Kontakt telefon		E-mail	
Status na tržištu rada	<input type="checkbox"/> zaposlen/a <input type="checkbox"/> nezaposlen/a <input type="checkbox"/> umirovljenik/ca <input type="checkbox"/> ostalo: _____	Status obrazovanja	<input type="checkbox"/> bez škole <input type="checkbox"/> OŠ <input type="checkbox"/> SSS <input type="checkbox"/> VŠS/VSS <input type="checkbox"/> ostalo: _____
PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI (označiti)	<input type="checkbox"/> starija osoba (65 i više godina)	POPIS DOSTAVLJENE DOKUMENTACIJE (označiti priloženo)	<input type="checkbox"/> preslika osobne iskaznice / putovnice / drugog odgovarajućeg dokumenta sudionika





## 2. IZJAVA O UKLJUČIVANJU I PRIVOLA

Potpisom ove izjave, dajem privolu Hrvatskom Crvenom križu Gradskom društvu Crvenog križa Varaždin, Trg Matije Gupca 3, Varaždin, OIB: 91631060626 (u nastavku: Voditelj obrade) da obrađuje moje osobne podatke: uključujući ime i prezime, OIB, spol, datum rođenja, adresa, kontakt, status na tržištu rada i status obrazovanja, fotografija, MBO, broj osobne iskaznice, državljanstvo (u nastavku: osobni podaci) u svrhu provedbe projekta „Sigurni uz nas“ (SF.3.4.11.04.0181).

Ja, \_\_\_\_\_ (ime i prezime), OIB: \_\_\_\_\_, svojim potpisom potvrđujem da se prijavljujem na temelju Javnog poziva za iskaz interesa ciljnih skupina te da želim biti korisnik/ca usluge u okviru projekta SF.3.4.11.04.0181 „Sigurni uz nas“. Ujedno potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu istiniti i točni.

Potvrđujem da sam prije uključivanja u projekt informiran/a da je, radi sudjelovanja u aktivnostima i ispunjenja obveza provedbe, nužno prikupljanje i obrada obveznog seta osobnih podataka sudionika. Razumijem da će se moji osobni podaci koristiti u svrhu provedbe projekta, administrativnog praćenja, komunikacije vezane uz provedbu te izvještavanja nadležnim tijelima i financijeru, u skladu s pravilima ESF+ / PULJP-a. Također potvrđujem da sam upoznat/a da se obrada osobnih podataka provodi sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (GDPR) i važećim propisima, te da može uključivati aktivnosti provjere, kontrole i revizije provedbe projekta od strane ovlaštenih tijela. Potpisom ove Privole, potvrđujete da vas je Voditelj obrade informirao o svim vašim pravima propisanim člankom 13. Opće uredbe o zaštiti podataka (EU) 2016/679.

Mjesto i datum		Vlastoručni potpis sudionika/ce	
----------------	--	---------------------------------	--