**HRVATSKI CRVENI KRIŽ GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA PLOČE**

**Ulica Vladimira Nazora 20**

**20340 Ploče**

**PROJEKT „Uz vas za bolji život“ SF.3.4.11.01.0063**

**PRIJAVA NA JAVNI POZIV ZA ISKAZ INTERESA**

**ZA KORIŠTENJE POTPORE I PODRŠKE U SVAKODNEVNOM ŽIVOTU**

**STARIJIM OSOBAMA I OSOBAMA S INVALIDITETOM**

kojom ja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, s prebivalištem na adresi

ime i prezime OIB

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem

ulica i kućni broj, mjesto

da sam pripadnik ciljne skupine (zaokružiti):

1. Osoba starija od 65 godina
2. Osoba s invaliditetom.

Broj članova kućanstva (zaokružiti):

1. Samačko
2. Dvočlano
3. Višečlano

Ukupni mjesečni prihodi svih članova kućanstva su \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR.

Kontakt broj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

U skladu s odredbama Opće uredbe o zaštiti podataka (EU 2016/679) i Zakona o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN 42/2018) podnošenjem ove Prijave i svojim potpisom dajem privolu Hrvatskom Crvenom križu Gradsko društvo Crvenog križa Ploče za: prikupljanje i obradu mojih osobnih podataka u svrhu utvrđivanja ispunjavanja uvjeta iz ovog Javnog poziva.

Prijavi prilažem (zaokružiti):

1. Presliku osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet, dob sudionika i OIB
2. Izjavu pripadnika ciljne skupine o broju članova kućanstva
3. Potvrdu o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti ili

nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti – **prilažu osobe s invaliditetom**

**NAPOMENA**

* Hrvatski Crveni križ Gradsko Društvo Crvenog križa Ploče će temeljenom dane privole od strane korisnika, kao i ostalih članova zajedničkog kućanstva, zatražiti od Porezne uprave potvrdu o visini dohodaka i primitaka za mjesec na koji se odnosi iznos prosječne starosne mirovine za 40 i više godina mirovinskog staža.

*Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovome prijavnom obrascu točni i potpuni te ovlašćujem nadležne da iste imaju pravo provjeravati, obrađivati, čuvati i upotrebljavati u skladu sa Zakonom o zaštiti osobnih podataka i drugim važećim propisima. Ujedno sam suglasan/suglasna da mi radnik/ca zaposleni u sklopu projekta „Uz vas za bolji život“ SF.3.4.11.01.0063, pružaju uslugu potpore i podrške u svakodnevnom životu.*

U Pločama, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

datum potpis