**OBRAZAC PRIJAVE ZA ISKAZ INTERESA**

**za korištenjem usluge potpore i podrške u kućanstvu osobama u starijoj životnoj dobi i/ili nemoćnim osobama**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME:**  |   |
| **ADRESA STANOVANJA:**  |   |
| **OIB:**  |   |
| **DATUM ROĐENJA:** |  |
| **TELEFON / MOBITEL:**  |   |
| **MJESTO I DATUM:**  |   |

Iskazujem interes za korištenje usluge potpore i podrške osobama u starijoj životnoj dobi i/ili nemoćnim osobama u sklopu projekta *„Zaželi pomoć u kući“ – Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III, UP.02.1.1.16.0272*, sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda u sklopu Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2014. – 2020.

Ispunjavam navedene uvjete (molim zaokružite sve tvrdnje koje se odnose na Vas):

* 1. osoba sam od 65 godina ili starija
	2. osoba sam mlađa od 65 godina ali sam

a) teško pokretna ili nepokretna

b) kronični bolesnik

c) drugo (navesti)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. živim u samačkom kućanstvu
	2. živim u zajedničkom kućanstvu, ali mi ukućani ne mogu osigurati potrebnu skrb
	3. ne ostvarujem pravo na uslugu potpore i podrške iz sredstava državnog proračuna ili drugog

 javnog izvora

Kao prilog ovog prijavi prilažem (zaokružiti):

1. presliku osobne iskaznice

2. relevantnu dokumentaciju kojom potvrđujem svoj nepovoljan položaj (npr. nalaz, rješenje, mišljenje relevantnog tijela vještačenja o vrsti, stupnju ili postotku oštećenja ili potvrde o upisu u Hrvatski registar osoba s invaliditetom)

Suglasan/suglasna sam da mi radnice zaposlene na projektu *''Zaželi pomoć u kući“ – Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III* *UP.02.1.1.16.0272,* pružaju uslugu potpore i podrške u kućanstvu.

|  |
| --- |
| **Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u ovoj Prijavi istiniti.** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(potpis podnositelja prijave)

**IME I PREZIME : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRIVOLA O DAVANJU SUGLASNOSTI ZA KORIŠTENJE OSOBNIH PODATAKA**

u svezi provedbe projekta *''Zaželi pomoć u kući“ – Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III,* *UP.02.1.1.16.0272***,** sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda u sklopu Operativnog programa Učinkoviti ljudski potencijali 2014. - 2020.

1. **SUGLASAN SAM / NISAM SUGLASAN (obavezno zaokružiti)**

da se moji osobni podaci dani prilikom prijave/uključenja u projekt *''Zaželi pomoć u kući“ – Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III, UP.02.1.1.16.0272* kao i podatci iz dokumentacije i mojih osobnih dokumenata kojima dokazujem ispunjenje uvjeta za pripadnost krajnjem korisniku projekta koriste u svrhu provedbe projekta, odnosno da se isti prikupljaju i obrađuju od strane nositelja projekta Osječko-baranjske županije i svih partnera u projektu te da se ustupe, u svrhu izvještavanja o projektu Posredničkom tijelu razine 2 i Upravljačkom tijelu, isključivo u svrhu provedbe projekta *''Zaželi pomoć u kući“ – Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III, UP.02.1.1.16.0272.*

1. **SUGLASAN SAM / NISAM SUGLASAN** **(obavezno zaokružiti)**

da me se fotografira i snima tijekom razdoblja provedbe projekta *''Zaželi pomoć u kući“ – Osnaživanje i aktiviranje žena na tržištu rada, faza III, UP.02.1.1.16.0272,* te da se fotografije i snimke na kojima se nalazim koriste u svrhu javne komunikacije nositelja i partnera u projektu s javnošću, putem objava na službenoj internetskoj stranici nositelja i partnera u projektu, na društvenim mrežama, kao i objava u medijima (novine, radio, TV).

***Ova privola je dana dobrovoljno.***

Upoznat sam da privola iz točke 1. o prikupljanju i obradi osobnih podataka vrijedi u razdoblju tijekom trajanja Projekta i nakon završetka Projekta, onoliko dugo koliko je potrebno u svrhe radi koje se osobni podaci obrađuju.

Upoznat sam da u svakom trenutku mogu povući privolu iz točke 2. vezanu uz fotografiranje i snimanje tijekom razdoblja provedbe Projekta te tražiti prestanak daljnje obrade ovih osobnih podataka. Povlačenje privole ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena.

Pravo na pristup osobnim podacima te informaciju o načinu obrade i brisanja osobnih podataka kao i o povlačenju privole na obradu osobnih podataka moguće je ostvariti pisanim putem na e-mail: **zdravstvo@obz.hr** u svakom trenutku.

 Upoznat sam da u slučaju opravdane sumnje da obrada osobnih podataka nije izvršena transparentno imam pravo prigovora nadležnom nadzornom tijelu Agenciji za obradu podataka.

Prikupljeni osobni podaci čuvaju se 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 42/2018.) te će isti nakon isteka rokova propisanim zakonom, internim aktima organizacije (nositelja i partnera u Projektu) i rokova utvrđenih ovom izjavom biti izbrisani.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( datum i potpis podnositelja prijave )