



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

Za više informacija o usluzi potpore i podrške
kontaktirajte GDCK Varaždin na:
099/448 46 65

PRIJAVA

ZA KORIŠTENJE USLUGE POTPORE I PODRŠKE U SKLOPU PROJEKTA „NAUČI I PRUŽI POTPORU U LOKALNOJ ZAJEDNICI“ UP.02.1.1.05.0108

Zainteresiran/a sam za korištenje **besplatne** usluge potpore i podrške starijim i nemoćnim osobama i osobama u nepovoljnom položaju, slažem se da djelatnice GDCK Varaždin pružaju usluge u sklopu projekta u mojoj kući/stanu, te **ispunjavam slijedeće uvjete za korisnika usluge** (molim zaokružite sve tvrdnje koje se odnose na Vas):

1. Osoba sam starija od 65 godina
2. Osoba sam sa invaliditetom ili osoba sa tjelesnim oštećenjem
3. Živim u samačkom kućanstvu
4. Nemam sklopljen Ugovor o dosmrtnom ili doživotnom uzdržavanju

OSOBNI PODACI

1. Ime i prezime podnositelja prijave: _____

2: Datum rođenja: _____

3. Adresa stanovanja: _____

4. OIB: _____

5. Kontakt telefon: _____

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj Prijavi točni i potpuni te sam svjestan/na da za točnost podataka koje sam naveo/la odgovaram kazнено i materijalno, sukladno članku 107. stavka 2. Zakona o socijalnoj skrbi. 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 utvrđivanja mojeg prava na dodjelu potpore 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.

U _____, _____ 2018. godine

Vlastoručni potpis prijavitelja



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.