



REPUBLIKA HRVATSKA  
Ministarstvo rada, mirovinskoga  
sustava, obitelji i socijalne politike



HRVATSKI ZAVOD  
ZA ZAPOSŁJAVANJE

SF.3.4.11.04.0133, Mreža dostupnih socijalnih usluga

# PRIJAVNI OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU „MREŽA DOSTUPNIH SOCIJALNIH USLUGA“

Kodni broj projekta: SF.3.4.11.04.0133

## 1. OSOBNI PODACI SUDIONIKA

Ime i prezime: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

Datum rođenja: \_\_\_\_\_

Spol:  M  Ž

Adresa stanovanja: \_\_\_\_\_

Grad/općina: \_\_\_\_\_

Kontakt telefon: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Status na tržištu rada:

zaposlen/a  nezaposlen/a  umirovljenik/ca  ostalo: \_\_\_\_\_

Status obrazovanja:

bez škole  osnovna škola  srednja škola  viša/visoka  ostalo: \_\_\_\_\_



ESF+  
Učinkoviti ljudski  
potencijali



Sufinancira  
Europska unija

Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih. Sadržaj dokumenta isključiva je odgovornost Udruge tjelesnih invalida Virovitičko-podravške županije.



SF.3.4.11.04.0133, Mreža dostupnih socijalnih usluga



REPUBLIKA HRVATSKA  
Ministarstvo rada, mirovinskoga  
sustava, obitelji i socijalne politike



HRVATSKI ZAVOD  
ZA ZAPOSŁJAVANJE

## 2. PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI

- Starija osoba (65+)
- Odrasla osoba s invaliditetom (18+)

## 3. DOKAZNA DOKUMENTACIJA

- Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
- Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom (ako je primjenjivo)
- Nalaz, rješenje ili mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom (ako je primjenjivo)

## 4. O MOGUĆNOSTIMA SUDJELOVANJA NA PROJEKTU INFORMIRALI STE SE PREKO:

- Javnog poziva
- Promotivnih materijala (plakata i letaka)
- Ostalo: \_\_\_\_\_

## 5. INTERES ZA AKTIVNOSTI

- Psihosocijalna podrška
- Savjetovanje
- Usluge prijevoza
- Aktivnosti slobodnog vremena
- Ostalo: \_\_\_\_\_



Sufinancira  
Europska unija

Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih. Sadržaj dokumenta isključiva je odgovornost Udruge tjelesnih invalida Virovitičko-podravske županije.



## 6. IZJAVA SUDIONIKA

Pod materijalnom i kaznenom odgovornosti izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu točni i potpuni.

Mjesto i datum:

\_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

Sukladno Uredbi (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka/ zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) odredbama Zakona o provedbi Opće uredbе o zaštiti podataka (Narodne novine br. 42/18), kao i drugim odredbama zakonodavstva Europske unije te odredbama drugih zakona i propisa Republike Hrvatske koje reguliraju područje zaštite osobnih podataka, upoznat/a sam kako se moji osobni podaci/podaci o korisniku prikupljaju i obrađuju u svrhu izrade i podnošenja projektnog prijedloga, provedbe postupka dodjele bespovratnih sredstava, sklapanja i izvršavanja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, provedbe revizije postupaka odabira, postupka dodjele bespovratnih sredstava i izvršenja ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava te u svrhu provođenja vrednovanja provedbe Programa „Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.“ i da se u druge svrhe neće koristiti.

## 7. POPUNJAVA PRIJAVITELJ

*Datum i vrijeme zaprimanja:* \_\_\_\_\_

*Način zaprimanja:*  *osobno*     *e-mail*     *partner*

*Osoba zaprimila:* \_\_\_\_\_

*Potpis:* \_\_\_\_\_



ESF+  
Učinkoviti ljudski  
potencijali



Sufinancira  
Europska unija