

POPUNJAVA HCK GDCK Sv. Ivan Zelina

<i>Datum zaprimanja</i>	<i>Vrijeme zaprimanja</i>	<i>Redni broj prijave</i>

**OBRAZAC ZA UKLUČIVANJE U PROJEKT
SF.3.4.11.04.0111 „ZMC Senior II“**
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		Pošanski 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)	


**Sufinancira
Europska unija**

**ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali**

Projekt je sufinancirala Europska Unija iz Europskog socijalnog fonda plus.
Sadržaj materijala isključiva je odgovornost Hrvatskog Crvenog križa Gradskog društva Crvenog križa Sveti Ivan Zelina. 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.

2. IZJAVA O UKLJUČIVANJU I PRIVOLA

Potpisom ove izjave, dajem privolu Hrvatskom Crvenom križu Gradskom društvu Crvenog križa Sveti Ivan Zelina, Bocakova 13, Sveti Ivan Zelina, OIB: 63457035985 (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 „ZMC Senior II“ (SF.3.4.11.04.0111).

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 usluga u okviru projekta SF.3.4.11.04.0111 „ZMC Senior II“. 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 uredbi o zaštiti podataka (EU) 2016/679.

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



**Sufinancira
Europska unija**



**ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali**

*Projekt je sufinancirala Europska Unija iz Europskog socijalnog fonda plus.
Sadržaj materijala isključiva je odgovornost Hrvatskog Crvenog križa Gradskog društva Crvenog križa
Sveti Ivan Zelina. 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.*