

**OBRAZAC PRIJAVE ZA POTENCIJALNE KORISNIKE USLUGA POTPORE I PODRŠKE
OSOBAMA STARIJE ŽIVOTNE DOBI I/ILI NEMOĆNIM OSOBAMA S PODRUČJA GRADA
VUKOVARA U PROJEKTU „POKLONI MI OSMIJEH III“ U SKLOPU POZIVA „ZAŽELI –
Program zapošljavanja žena – faza III“**

IME I PREZIME: _____

ADRESA: _____

OIB: _____

TEL/MOB: _____

Zainteresiran/a sam za korištenje usluge potpore i podrške starijim osobama i/ili nemoćnim osobama i ispunjavam navedene uvjete (zaokružite tvrdnje koje se odnose na Vas):

- 1) Osoba sam s 65 i više navršenih godina
- 2) Osoba sam mlađa od 65 godina, ali nemoćna (teško pokretna ili nepokretna)
- 3) Invalid sam
- 4) Živim u samačkom kućanstvu
- 5) Živim u zajedničkom kućanstvu, ali mi ukućani nisu u mogućnosti osigurati potrebnu skrb
- 6) Ne ostvarujem pravo na predmetnu uslugu potpore i podrške osigurane iz sredstava Državnog proračuna ili drugog javnog izvora
- 7) Prihvaćam osobu koja će mi kroz projekt „Pokloni mi osmijeh III“ pružati usluge potpore i podrške

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti. Suglasan/a sam da Grad Vukovar u sklopu projekta „Pokloni mi osmijeh III“ prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosjeđuje ih trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno člancima 13., 14. i 15. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016.

Prilozi:

- 1) preslika osobne iskaznice
- 2) ostalo

Potpis podnositelja/ice prijave:



www.esf.hr



Projekt je sufinancirala Europska unija iz Europskog socijalnog fonda.