Grad Vukovar

Dr. Franje Tuđmana 1

Vukovar

**OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA-UKLJUČIVANJE U PROJEKT**

„Zaželi-prevencija institucionalizacije-Pokloni mi osmijeh IV“ kodni broj projekta SF.3.4.11.01.0180

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  |
| **DATUM ROĐENJA** |  |
| **ADRESA** |  |
| **OIB** |  |
| **KONTAKT TELEFON** |  |
| **BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA** |  |
| **VISINA MJESEČNIH PRIMANJA SVIH ČLANOVA KUĆANSTVA****U EUR****(nije potrebno za osobe s invaliditetom)** |  |

Molimo zaokružiti slovo ispred **kategorije kojoj korisnik ciljane skupine pripada** (moguće je zaokružiti oboje):

a) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više), molimo navesti godine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Osoba s invaliditetom 3. ili 4. stupnja, molimo navesti godine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izjavljujem da **želim biti sudionik** projekta „Zaželi-prevencija institucionalizacije – Pokloni mi osmijeh IV“ Kodni broj projekta SF.3.4.11.01.0180.

**Izjavljujem** pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da sam upoznat/a sa uvjetima prihvatljivosti sudionika iz poziva, da su gore navedeni podaci točni i istiniti te da ću u slučaju promjene istih bez odgode o činjenici promjene obavijestiti Grad Vukovar kao nositelja projekta.

 ***Okreni***

**Izjavljujem** da sam sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka upoznat/a kako se moji osobni podaci 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 za druge potrebe neće koristiti, za što dajem svoju izričitu privolu.

U Vukovaru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis)