#

#

#

ISKAZ INTERESA - OBRAZAC PRIJAVE

**na objavljeni Javni poziv za iskaz interesa – uključivanje korisnika u projekt *„Treća sreća za treću dob III“ – pružanje podrške u svakodnevnom životu starijim osobama s područja Grada Slatine, općina Čađavica, Nova Bukovica, Sopje i Voćin koji se provodi u okviru poziva „ZAŽELI – prevencija institucionalizacije“***

|  |
| --- |
| **OPĆI PODACI PRIJAVITELJA** |
|  **IME I PREZIME:** |  |
|  **DATUM ROĐENJA:** |  |
|  **ADRESA :** |  |
|  **OIB:** |  |
|  **KONTAKT BROJ TELEFONA**  **ILI MOBITELA:** |  |
|  **KONTAKT OSOBA:**  |  |
|  **BROJ ČLANOVA**  **KUĆANSTVA:** |  |

\* Pod kućanstvom se smatra obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno stanuju i zajednički podmiruju troškove života **(sukladno članku 15., Zakon o socijalnoj skrbi, NN, br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23).**

Molimo zaokružiti broj ispred kategorije ciljne skupine kojoj Prijavitelj pripada (moguće je zaokružiti oboje):

1. Osoba starija od 65 godina (65 ili više godina), molimo navesti godine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Odrasla osoba s invaliditetom trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta (18 ili više godina), molimo navesti godine: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sukladno objavljenom Javnom pozivu uz prijavu je potrebno priložiti:**

1. Preslike osobnih iskaznica, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojega je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika – za prijavitelja i svakog člana kućanstva

2. Izjavu o članovima zajedničkog kućanstva

**Uz prethodno navedeno Odrasle Osobe s invaliditetom trebaju priložiti :**

1.Potvrdu o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenje funkcionalnih sposobnosti **ili**

2.Nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti.

(Navedeni stupnjevi invaliditeta moraju biti utvrđeni temeljem odredbi Zakona o socijalnoj skrbi (NN, br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23)

Da bi osoba bila korisnik/ca usluge **pružanja usluge** **potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom** financirane iz Programa „Zaželi- prevencija institucionalizacije“, projekta **„Treća sreća za treću dob III“ – pružanje podrške u svakodnevnom životu starijim osobama s područja Grada Slatine, općina Čađavica, Nova Bukovica, Sopje i Voćin koji se provodi u okviru poziva „ZAŽELI – prevencija institucionalizacije“ Ref.br. SF.3.4.11.01.0202** MORA ispunjavati **SVE uvjete za ciljnu skupinu.**

**IZJAVA PRIJAVITELJA:**

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da su podaci koje sam naveo u ovom obrascu točni te da ispunjavam sve navedene uvjete te svojim potpisom potvrđujem da želim biti korisnik/ca prava ostvarenih iz „Treća sreća za treću dob III“ – pružanje podrške u svakodnevnom životu starijim osobama s područja Grada Slatine, općina Čađavica, Nova Bukovica, Sopje i Voćin koji se provodi u okviru poziva „ZAŽELI – prevencija institucionalizacije“ *SF.3.4.11.01.0202.*

Upoznat/ta sam s uvjetima prihvatljivosti korisnika iz poziva te su mi svi podaci navedeni u izjavi jasni i razumljivi. Suglasan/na sam da LAG „MARINIANIS“ radi ostvarivanja prava može pristupiti podacima o prihodima u Evidenciji o dohodcima i primicima koji se vode u Poreznoj upravi te po potrebi i iz drugih ustanova. Dajem privolu za obradu osobnih podataka u svrhu provedbe gore navedenog projekta.

*LAG MARINIANIS, kao voditelj obrade osobnih podataka će osobne podatke prikupljene u obrascu prijave i dostavljenim prilozima obrađivati isključivo sa svrhom iskaza interesa, uključivanja te sudjelovanja u projektu „Treća sreća za treću dob“ – pružanje podrške u svakodnevnom životu starijim osobama s područja LAG obuhvata SF.3.4.11.01.0202 te ih neće obrađivati u svrhu koja je različita od prethodno navedenog.*

*LAG „MARINIANIS“ neće dostavljati prikupljene osobne podatke trećim osobama niti će ih slati izvan EU. LAG „MARINIANIS“ čuva povjerljivost Vaših osobnih podataka te onemogućava pristup i priopćavanje Vaših osobnih podataka neovlaštenim osobama.*

*Vaše obrađene podatke čuvat ćemo sukladno propisima kojima se određuju rokovi čuvanja arhivskog gradiva.*

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine Potpis prijavitelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_