

ZAMOLBA

**ZA KORIŠTENJE USLUGA USTANOVE ZA SVEOBUH VATNU SKRB „TIGROVI“,
STARI HRAST 55, RAKITJE**

1. OSOBNI PODACI O PODNOSITELJU ZAMOLBE:	
IME I PREZIME:	
OIB:	
DATUM ROĐENJA:	
MJESTO I DRŽAVA ROĐENJA:	
ADRESA PREBIVALIŠTA:	
BROJ TELEFONA/MOBITELA:	
E-MAIL:	
ADRESA I BROJEVI TELEFONA NAJBLIŽIH ČLANOVA OBITELJI	
2. PODNOSITELJ ZAMOLBE:	
a) HRVI iz Domovinskog rata b) član obitelji smrtno stradalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata c) član obitelji nestalog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata d) hrvatski branitelj iz Domovinskog rata e) član obitelji umrlog hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata f) član obitelji hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata g) osoba stradala u obavljanju vojnih i redarstvenih dužnosti u stranoj zemlji u okviru mirovnih snaga i mirovnih misija h) stradali pirotehničar i) član obitelji stradalog pirotehničara j) civilni invalid iz Domovinskog rata k) član obitelji civilnog stradalnika iz Domovinskog rata	
3. OSTALI PODACI	
a) samac / članovi kućanstva i srodstvo: b) korištenje lijekova: c) kronične bolesti:	

4. Usluga Ustanove za sveobuhvatnu skrb „Tigrovi“ koja se traži:

- a) privremeni smještaj
- b) boravak
- c) radionice sa stručnim osposobljavanjem
- d) psihosocijalna podrška

Opis potrebe:

5. Vrsta i razdoblje do sada korištenih usluga Ustanove:

IZJAVA O SUGLASNOSTI ZA PRIKUPLJANJE OSOBNIH PODATAKA

Upoznat/a sam da se, sukladno Zakonu o provedbi **Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka (NN 42/18) i UREDBOM (EU) 2016/679 EUROPSKOG PARLAMENTA I VIJEĆA od 27. travnja 2016. zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka** moji osobni podaci kao podnositelja zamolbe za priznavanje prava na korištenje usluga Ustanove za sveobuhvatnu skrb „Tigrovi“ prikupljaju se isključivo u svrhu ostvarivanja traženog prava **i u svrhu unaprjeđivanja rada Ustanove** te da se u druge svrhe neće koristiti. Također sam informiran o identitetu voditelja zbirke. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu. **Upoznat/-a sam s činjenicom da danu privolu mogu u svakom trenutku povući i da mogu uložiti prigovor na način obrade osobnih podataka te da mogu zatražiti informacije o načinu obrade osobnih podataka.**

U _____, dana _____

Potpis

U prilogu:

- a) presliku osobne iskaznice korisnika
- b) potvrda iz evidencije hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata/potvrda o statusu branitelja
- c) potvrda o zdravstvenom stanju od liječnika obiteljske medicine da ne boluje od duševnih i zaraznih bolesti (samo za korisnike privremenog smještaja) i relevantna medicinska dokumentacija
- e) dokaz o srodstvu članova obitelji ukoliko su i članovi obitelji korisnici usluga
- f) dokaz o statusu osobe za pružanje njege i pomoći (samo za njegovatelje u pratnji)