



Udruga osoba s invaliditetom VUKA Vukovar
Velebitska 16 A, 32 000 Vukovar
Telefon: +385 (0)32 618 – 310
E – mail: uosivuka@yahoo.com
OIB: 68764578824
IBAN: HR35 2340 0091 1106 9101 8
REG.BR.: 16002082

Naziv projekta: **Zajedno možemo sve**

Kodni broj: **SF.3.4.11.04.0235**

OBRAZAC PRIJAVE I PRIVOLE

Ime i prezime:	
Adresa stanovanja:	
OIB:	
Datum rođenja:	
Kontakt:	
Ciljna skupina: odrasla osoba s invaliditetom ili starija osoba	
Mjesto i datum:	

Ovim putem iskazujem interes za sudjelovanje u projektu **Zajedno možemo sve, kodni broj: SF.3.4.11.04.0235** sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda plus iz Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.- 2027., putem Poziva „Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici“ **te potvrđujem da ispunjavam sve uvjete** propisane Javnim pozivom Udruge osoba s invaliditetom VUKA Vukovar za pripadnike ciljane skupine, a koji su u skladu s Uputama za prijavitelje Poziva „Širenje mreže socijalnih usluga u zajednici“, SF.3.4.11.04., za ciljanu skupinu **Odrasle osobe s invaliditetom ili Starije osobe.**





Udruga osoba s invaliditetom VUKA Vukovar
Velebitska 16 A, 32 000 Vukovar
Telefon: +385 (0)32 618 – 310
E – mail: uosivuka@yahoo.com
OIB: 68764578824
IBAN: HR35 2340 0091 1106 9101 8
REG.BR.: 16002082

Sukladno objavljenom Javnom pozivu uz popunjen Obrazac prijave i privole potrebno je priložiti dokaznu dokumentaciju ovisno o pripadnosti ciljnoj skupini.

Odrasle osobe s invaliditetom:

1. Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
2. Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom
ili
3. Nalaz, rješenje ili mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom

Starije osobe:

1. Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u ovom obrascu za iskaz interesa istiniti i da ću prihvatiti osobu koja će mi kroz projekt Zajedno možemo sve, kodni broj: SF.3.4.11.04.0235 pružati uslugu.

Nadalje, izjavljujem da sam suglasan/suglasna da se moji osobni podaci dani prilikom prijave/uključenja u projekt Zajedno možemo sve, kodni broj: SF.3.4.11.04.0235, sufinanciranog iz Europskog socijalnog fonda plus u sklopu Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021. – 2027., kao i podaci iz dokumentacije i mojih osobnih dokumenata kojima dokazujem ispunjenje uvjeta za pripadnost ciljnoj skupini projekta koriste u svrhu provedbe projekta, odnosno da se isti prikupljaju i obrađuju od strane nositelja projekta Udruge osoba s invaliditetom VUKA Vukovar te da se ustupe u svrhu izvještavanja o projektu Posredničkom tijelu razine 1 i Posredničkom tijelu 2 isključivo u svrhu provedbe projekta Zajedno možemo sve, kodni broj: SF.3.4.11.04.0235.

Suglasan/suglasna sam da me se fotografira i snima tijekom razdoblja provedbe projekta, te da se fotografije i snimke na kojima se nalazim koriste u svrhu javne komunikacije nositelja projekta s javnošću, putem objava na službenoj internetskoj stranici nositelja i partnera u projektu, na društvenim mrežama, kao i objava u medijima (novine, radio, TV). Upoznat/upoznata sam da privola o prikupljanju i obradi osobnih podataka vrijedi u razdoblju tijekom trajanja Projekta i nakon završetka Projekta, onoliko dugo koliko je potrebno u svrhe radi koje se osobni podaci obrađuju.



Sufinancira
Europska unija



Udruga osoba s invaliditetom VUKA Vukovar
Velebitska 16 A, 32 000 Vukovar
Telefon: +385 (0)32 618 – 310
E – mail: uosivuka@yahoo.com
OIB: 68764578824
IBAN: HR35 2340 0091 1106 9101 8
REG.BR.: 16002082

Prikupljeni osobni podaci čuvaju se sukladno Općoj uredbi o zaštiti podataka (Uredba (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016.) i Zakonu o provedbi Opće uredbi o zaštiti podataka (Narodne novine 42/2018.) te će isti nakon isteka rokova propisanim zakonom, internim aktima organizacije nositelja i rokova utvrđenih ovom izjavom biti izbrisani.

U _____, _____ godine.
(mjesto) (datum)

(potpis)



Sadržaj ovog dokumenta isključivo je odgovornost Udruge osoba s invaliditetom VUKA Vukovar.