



Liga protiv raka
Grada Drniša



Šibensko-kninska županija



Ruka ljubavi II, SF.3.4.11.01.0231

„ZAŽELI – PREVENCIJA INSTITUCIONALIZACIJE“
OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA
PRIJAVNI OBRAZAC ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU
„Ruka ljubavi II“, SF.3.4.11.01.0231

PODACI O KORISNIKU	
IME I PREZIME	
DATUM ROĐENJA	
ADRESA	
OIB	
KONTAKT BROJ	
KOJOJ CILJANOJ SKUPITI PRIPADATE:	a) Starija osoba (u dobi od 65 godina i više) b) Osoba s invaliditetom 3 ili 4 stupnja (od 18 i više godina)
BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA:	a) Jednočlano kućanstvo b) Dvočlano kućanstvo c) Višečlana kućanstva _____ (broj članova kućanstva)
O MOGUĆNOSTIMA SUDJELOVANJA NA PROJEKTU STE SE INFORMIRALI:	a) Putem radija b) Putem tiskanog letka/plakata c) Putem web stranica d) Ostalo _____
AKO STE KORISNIK NEKIH OD SLJEDEĆIH USLUGA ZAKRUŽITE SLOVO ISPRED:	a) Usluga pomoći u kući b) Boravka c) Organiziranog stanovanja d) Smještaja e) Osobne asistencije koju pruža osobni asistent f) Neke druge usluge _____ g) Ništa od navedenog



Sufinancira
Europska unija



Liga protiv raka
Grada Drniša



Šibensko-kninska županija



Prevenција
institucionalizacije

Ruka ljubavi II, SF.3.4.11.01.0231

Pod materijalnom i kaznenom odgovornosti izjavljujem i vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom obrascu točni i potpuni. Sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka/ zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka) upoznat/a sam kako se moji osobni podaci/podaci o korisniku 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 u druge svrhe neće koristiti.

U _____, dana _____ godine

Potpis: _____



ESF+
Učinkoviti ljudski
potencijali



Sufinancira
Europska unija