

OBRAZAC ZA ISKAZ INTERESA-UKLJUČIVANJE U PROJEKT
Zaželi-prevenција institucionalizacije SF.3.4.11.01. financiran sredstvima Europskog
socijalnog fonda plus
„Zaželi-prevenција institucionalizacije-Pruž mi ruke II“ kodni broj projekta
SF.3.4.11.01.0425

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-prevenција institucionalizacije – Pruži mi ruke II“ Kodni broj projekta SF.3.4.11.01.0425.

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 HCK Gradsko društvo Crvenog križa Vukovar kao nositelja projekta. **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)