

PRIJAVNICA ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU

„Ruka podrške za bolji život u zajednici“

SF.3.4.11.04.0191

PODACI O KORISNIKU

IME I PREZIME:	
DATUM ROĐENJA:	
ADRESA:	
OIB:	
KONTAKT BROJ:	

PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI

- Odrasla osoba s invaliditetom (18+)
 Starija osoba (65+)

DOKUMENTACIJA KOJOM SE DOKAZUJE PRIPADNOST CILJNOJ SKUPINI

CILJNA SKUPINA	POTREBNA DOKUMENTACIJA
Starija osoba (65+)	Preslika osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti.
Odrasla osoba s invaliditetom (18+)	Preslika osobne iskaznice i Potvrda o upisu u Registar osoba s invaliditetom ili Nalaz, rješenje ili mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom.

MJESTO PRUŽANJA USLUGE

ČLANSTVO

- Udruga „PRIJATELJ“ Omiš
 Dom korisnika

- Član sam Udruge „PRIJATELJ“ Omiš
 Nisam član gore navedene Udruge

KAKO STE SAZNALI ZA PROJEKT?

- Internetska stranica udruge
 Internetska stranica grada Omiša
 Mediji: TV, radio, web, društvene mreže
 Preporuka susjeda i prijatelja
 Preporuka liječnika

IZJAVA KORISNIKA

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 upoznat/a sam kako se moji 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 _____,

(datum)

Vrijeme prijave: ____ : ____ (sati)

Potpis
