



Ispunjava GDCK Zagreb

Datum	Vrijeme	MP

## PRIJAVNI OBRAZAC

za iskaz interesa za jednu ili više socijalnih usluga za odrasle osobe s intelektualnim teškoćama na području Grada Zagreba

u sklopu projekta „M.R.E.Ž.A. - Mjesto Razgovora, Edukacije, osnaživanja i Aktivacije“ (kodni broj: SF.3.4.11.04.0179) financiranog sredstvima Europskog socijalnog fonda plus, Programa Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.

*Molimo ispunite obrazac jasno i tiskanim slovima te ga dostavite potpunog (sve četiri stranice).*

**IME I PREZIME OSOBE** koja iskazuje interes: \_\_\_\_\_

**SPOL** (zaokružiti):         M

**OIB:** \_\_\_\_\_

**DATUM ROĐENJA:** \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.

**ADRESA PREBIVALIŠTA/BORAVIŠTA:** \_\_\_\_\_

**BROJ TELEFONA/MOBITELA:** \_\_\_\_\_

**Pripadate li ciljnoj skupini ODRASLE OSOBE S INTELEKTUALNIM TEŠKOĆAMA?**

*Zaokružite odgovor.*

DA

NE



## U sklopu projekta „M.R.E.Ž.A.“ u koje AKTIVNOSTI se želite uključiti?

Zaokružite jedan ili više odgovora.

1. grupe za samozastupanje (jednom mjesečno na svakoj aktivnoj lokaciji, prema potrebi individualna savjetovanja)
2. sportsko – rekreativne aktivnosti: rekreativne vježbe i nordijsko hodanje (jednom tjedno naizmjenično na lokacijama boravka)
3. eko-kreativne radionice (jednom mjesečno na svakoj aktivnoj lokaciji)
4. rekreativno-edukativni izleti (dva puta za vrijeme trajanja projekta, termini će biti naknadno definirani)

## Na kojoj lokaciji Poludnevnog boravka GDCK Zagreb želite sudjelovati?

Zaokružite jedan odgovor.

- Dubrava – Avenija Dubrava 222, 10000 Zagreb
- Novi Zagreb – Siget 18A, 10000 Zagreb
- Črnomerec – Ilica 223, 10000 Zagreb
- <sup>1</sup>Susedgrad – Bolnička 94, 10000 Zagreb

Potpisom pod kaznenom odgovornošću potvrđujete točnost navedenih podataka.

Vlastoručni potpis: \_\_\_\_\_

Osoba odgovorna za zastupanje/skrbnik:

*Nije potrebno popuniti ako nemate osobu odgovornu za zastupanje/skrbnika.*

IME I PREZIME OSOBE: \_\_\_\_\_

OIB: \_\_\_\_\_

BROJ TELEFONA/MOBITELA: \_\_\_\_\_

Potpis: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Korisnici prijavljeni za sudjelovanje u Poludnevnom boravku u Susedgradu, tijekom razdoblja renovacije prostora privremeno će biti uključeni u provedbu programa na jednoj od triju alternativnih lokacija Poludnevnog boravka, sukladno dogovoru s Nositeljem projekta.

## ZAŠTITA OSOBNIH PODATAKA

Ispunjavanjem ovog obrasca dajem suglasnost Hrvatskom Crvenom križu, Gradsko društvo Crvenog križa Zagreb obradu upisanih podataka u svrhu provedbe projekta „M.R.E.Ž.A. - Mjesto Razgovora, Edukacije, osnaživanja i Aktivacije“ (kodni broj: SF.3.4.11.04.0179) financiranog sredstvima Europskog socijalnog fonda plus.

Prijavni obrazac koji ste potpisali koristit će se u svrhu selekcije korisnika za predmetni projekt te kao dokaz da se projektna aktivnost provela. Prijavni obrazac će u fizičkom obliku biti pohranjen u prostorijama Hrvatskog Crvenog križa, Gradsko društvo Crvenog križa Zagreb, a digitalnom obliku (kopirana verzija) dostavit će se Hrvatskom zavodu za zapošljavanje (Posredničko tijelo razine 2) u svrhu projektnog izvještavanja i potraživanja sredstava za provedbu projekta. Ako budete korisnik projekta, prikupljeni podaci unijet će se u sustav mikropodataka Ministarstva rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike (Posredničko tijelo razine 1). Osim posredničkog tijela razine 2, projektnoj dokumentaciji kao i ovom dokumentu pristup mogu imati i posredničko tijelo razine 1 koje je ujedno i upravljačko tijelo (Ministarstva rada, mirovinskog sustava, obitelji i socijalne politike), tijelo za ovjeravanje, tijelo za plaćanje, tijelo za reviziju, Europska komisija i/ili osobe koje su oni ovlastili. Vaše informacije neće se dijeliti s pojedincima ili organizacijama izvan Europske unije. Vaši se podaci obrađuju na temelju legitimnog interesa, budući su izjave pripadnika ciljne skupine o provedenoj usluzi neophodne za izvještavanje o utrošenim sredstvima. Svi dokumenti, podaci i fotografije čuvaju se onoliko vremena koliko je to opravdano projektnim ugovorima s donatorima te računovodstvenim i drugim zakonskim pravilima.

Za nadzor nad provedbom Opće uredbe o zaštiti podataka u Hrvatskoj nadležna je Agencija za zaštitu osobnih podataka (AZOP). Informacije o ulaganju prigovora na obradu AZOP-u možete pronaći na [www.azop.hr](http://www.azop.hr)

**UZ PRIJAVNI OBRAZAC MOLIMO DOSTAVITI DOKAZNU DOKUMENTACIJU:**

**ODRASLE OSOBE S INTELEKTUALNIM TEŠKOĆAMA (18 i više godina na dan ulaska u projekt)**

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