**OBRAZAC PRIJAVE ZA KORISNIKE**

**IME I PREZIME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ADRESA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OIB:**

**KONTAKT TEL. ILI MOB.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MJESTO I DATUM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**GRAD NOVALJA**

**Trg Dr. Franje Tuđmana 1**

**53291 Novalja**

Predmet: **Prijava osoba za korištenje usluga POTPORE I PODRŠKE OSOBAMA STARIJE ŽIVOTNE DOBI U NEPOVOLJNOM POLOŽAJU** **u sklopu projekta**

**„Zaželimo, možemo!“ kroz program „ZAŽELI – GRAD NOVALJA“ - program zapošljavanja žena (Kodni broj:UP.02.1.1.05.0313.)**

Zainteresiran/a sam za korištenje besplatne usluge potpore i podrške osobama starije životne dobi u nepovoljnom položaju i ispunjavam navedene uvjete (zaokružite tvrdnje koje se odnose na Vas):

1. Osoba sam stara 65 godina ili starija;
2. Osoba sam mlađa od 65 godina, ali teško pokretna ili nepokretna;
3. Invalid sam;
4. Živim u samačkom kućanstvu;
5. Živim u zajedničkom kućanstvu, ali mi ukućani nisu u mogućnosti osigurati potrebnu skrb;
6. Ne ostvarujem pravo na predmetnu uslugu potpore i podrške osigurane iz sredstava Državnog proračuna ili drugog javnog izvora.
7. Prihvaćam osobu koja će mi kroz projekt „Zaželimo, možemo!“ pružati usluge potpore i podrške.

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci u prijavi istiniti. Suglasan/suglasna sam da Grad Novalja u sklopu projekta „Zaželimo, možemo!“ prikuplja i obrađuje gore navedene osobne podatke i prosljeđuje ih trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno Zakon o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka („Narodne novine“ RH 42/18).

Podnositelj/ica zahtjeva



