

FOND EUROPSKE POMOĆI ZA NAJPOTREBITIJE

EUROPSKA UNIJA

Fond europske pomoći za najpotrebitije

MINISTARSTVO RADA, MIROVINSKOGA

SUSTAVA ,OBITELJI I SOCIJALNE POLITIKE

«Školski pribor za Slavoniju i Pounje»

GRADSKO DRUŠTVO CRVENOG KRIŽA HRVATSKA KOSTAJNICA

N

E

R

V

R

V

C

O

E

V

T

Š

N

U

R

I

D

O

K

K

S

D

R

A

I

R

G

Ž

D

H

O

R

R

B

I

K

V

S

N

A

O

V

T

A

L

S

S

A

Ž

K

I

R

I

K

G

C

O

**IZJAVA**

**o zajedničkom kućanstvu**

Izjavljujem da zajedničko kućanstvo čine:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ime i prezime | OIB | datum rođenja | srodstvo | status osobe\* |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |

*\*Upisati radni status osobe: dijete, učenik, student, zaposlen, nezaposlen, umirovljenik i dr.*

Upoznat/a sam da se u smislu odredbe članka 4. stavka 1. točke 2. Zakona o socijalnoj skrbi (Narodne novine br. 157/13, 152/14, 99/15, 52/16), kućanstvom smatra svaka obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo.

Vlastoručno izjavljujem da ću odmah ili najkasnije u roku od 8 dana, primatelju Izjave prijaviti svaku promjenu vezanu za članove moga kućanstvaVlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te da sam upozoren/a da za točnost podataka koje sam naveo/la odgovaram kazneno i materijalno, sukladno odredbi članka 107. stavka 2. Zakona o socijalnoj skrbi.

Upoznat/a sam s mogućnošću da će se sudjelovanje u projektu dokumentirati fotografijom. Ovom izjavom dajem svoju suglasnost da se ta fotografija koristi u svrhu širenja vidljivosti i rezultata projekta u javnosti (lokalnim tiskovinama, društvenim mrežama i službenim stranicama provoditelja projekta ili partnera na projektu) i za potrebe izvještavanja Ministarstva.

*NAPOMENA: Podaci iz ove Izjave obrađivat će se u skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka (GDPR) te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN br. 42/18). Potpisivanjem ove Izjave potvrđujem da sam suglasan/na i informiran/na o svrsi i načinu obrade svojih osobnih podataka te izričito potvrđujem da* ***GDCK Hrvatska Kostajnica*** *može poduzimati radnje vezano za obradu osobnih podataka. Informiran/na sam o postojanju prava na pristup svojim osobnim podacima te pravu na brisanje, ispravak, dopunu i ograničenje obrade.*

U Hrvatskoj Kostajnici, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (potpis davatelja izjave)



 **Sadržaj ovog paketa isključiva je odgovornost Gradskog društva Crvenog križa Hrvatska Kostajnica.**