

IME I PREZIME

IME OCA I MAJKE

DATUM ROĐENJA

ADRESA PREBIVALIŠTA

OIB

ZAVRŠENA STRUČNA SPREMA

ZANIMANJE

BROJ TELEFONA

**GRADSKI URED ZASOCIJALNU ZAŠTITU,
ZDRAVSTVO, BRANITELJE I
OSOBE S INVALIDITETOM
SEKTOR ZA BRANITELJE
Vodnikova 14, Zagreb**

PRIJAVA ZA JAVNE RADNE AKTIVNOSTI

Prijavljujem se za Javne radne aktivnosti kao (zaokružiti):

- a) nezaposleni hrvatski branitelj Grada Zagreba;**
- b) nezaposleni građanin Grada Zagreba**

Nezaposlen/a sam od , u evidenciji Zavoda za zapošljavanje Grada Zagreba sam od godine i imam prijavljeno prebivalište na adresi: Zagreb, .

Odgovorno i spremno prihvaćam da ću sukladno svojim mogućnostima aktivnosti obavljati savjesno i odgovorno prema uputama. Izjavljujem da sam upoznat/a da nenovčanu pogodnost ostvarujem s osnova **40 radnih sati** sudjelovanja u javnim radnim aktivnostima, a ako ju ostvarim, zainteresiran/a sam za:

- a) medicinsku rehabilitaciju;**
- b) stručno osposobljavanje i usavršavanje**
(naziv odabranog programa)

U slučaju spriječenosti obavljanja javnih radnih aktivnosti ili drugih izmjena iz opravdanih razloga (stupanje u radni odnos) izjavljujem da ću pravovremeno obavijestiti nadležni Ured. Organizator zadržava pravo izmjene određenih termina održavanja javnih radnih aktivnosti iz opravdanih razloga. **Ukoliko stranka bude pozivana tri puta na odrađivanje javnih radnih aktivnosti, a tom se pozivu ne odazove smatrat će se da je odustala od zahtjeva.**

U Zagrebu,

(potpis)

Zahtjevu prilažem:

- preslika osobne iskaznice
- potvrda o nezaposlenosti
- potvrda o statusu hrvatskog branitelja

IZJAVA O SUGLASNOSTI

Upoznat-a sam da se sukladno Zakonu o provedbi opće uredbe o zaštiti podataka (Narodne novine 42/18) i Uredbi (EU 2016/679) osobni podaci podnositelja zahtjeva za sudjelovanje u javnim radnim aktivnostima temeljem Odluke o sudjelovanju nezaposlenih hrvatskih branitelja i nezaposlenih građana Grada Zagreba u javnim radnim aktivnostima (4/07, 22/09 i 25/13) prikupljaju isključivo za ostvarivanje i korištenje navedene mjere te se u druge svrhe neće koristiti.

Izjavljujem da sam suglasan/na da se moji osobni podaci koriste u svrhu prikupljanja i obrade podataka za javne radne aktivnosti te u svrhu izvršavanja zakonskih obveza voditelja evidencije/zbirke osobnih podataka Gradskog ureda za socijalnu zaštitu, zdravstvo, branitelje i osobe s invaliditetom.

U Zagrebu,

(potpis)