

IME I PREZIME:

IME OCA I MAJKE:

DATUM ROĐENJA:

ADRESA PREBIVALIŠTA:

OIB:

BROJ TELEFONA:

BROJ OSOBNE ISKAZNICE:

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

ZAHTJEV ZA NOVČANU POMOĆ POVODOM BLAGDANA USKRSA

ZAHTJEV PREDAJEM KAO:

- a) KORISNIK ZAJAMČENE MINIMALNE NAKNADE
- b) KORISNIK NAKNADE ZA NEZAPOSLENE HRVATSKE BRANITELJE IZ DOMOVINSKOG RATA

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) moji osobni podaci kao podnositelja zahtjeva prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja prava na novčanu pomoć temeljem Odluke o novčanoj pomoći hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata u povodu blagdana Uskrsa i Božića (Službeni glasnik Grada Zagreba 4/19) te korištenja navedenog prava, evidencije o istome i dostave mojih osobnih podataka Gradskom uredu za financije i javnu nabavu Grada Zagreba, a radi isplate navedene novčane pomoći.

Podaci se u druge svrhe neće koristiti.

Sukladno navedenome, dobrovoljno dajem svoje osobne podatke te privolu za prikupljanje i obradu istih u navedenu svrhu te radi izvršavanja zakonskih obveza voditelja evidencije osobnih podataka Gradskog ureda za socijalnu zaštitu, zdravstvo, branitelje i osobe s invaliditetom – Sektora za branitelje.

Ime i prezime službene osobe voditelja evidencije

U Zagrebu, .

POTPIS

Zahtjevu prilažem:

- dokaz o prebivalištu

- dokaz o statusu hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata
- rješenje o zajamčenoj minimalnoj naknadi/ naknadi za nezaposlene hrv. branitelje
- potvrdu banke o tekućem računu

Grad Zagreb
Trg Stjepana Radića 1
10 000 Zagreb
(kontakt podaci voditelja obrade)

Grad Zagreb
Stručna služba Gradske uprave
Park Stara Trešnjevka 2,
e-mail:szop@zagreb.hr; tel: 01/6585 761
(kontakt podaci službenika za zaštitu podataka)

Svrha prikupljanja podataka: Novčana pomoć hrvatskim braniteljima povodom Uskrsa i Božića

Svrha i pravna osnova obrade: Odluka o novčanoj pomoći hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata korisnicima prava na novčanu naknadu za nezaposlene hrvatske branitelje ili zajamčenu minimalnu naknadu u povodu blagdana Uskrsa i Božića (Službeni Glasnik Grada Zagreba 04/19)

Primatelj/kategorija primatelja osobnih podataka: Grad Zagreb, Gradski ured za financije i javnu nabavu

Vremenski rok pohrane osobnih podataka: novčana pomoć hrvatskim braniteljima povodom Uskrsa i Božića - trajno

1. IME I PREZIME:

2. OIB:

3. PODACI O IBAN-u TRANSAKCIJSKOG RAČUNA:

Puni naziv banke:

IBAN:

(priložiti presliku ugovora o tekućem računu/presliku dijela izvoda gdje je vidljiv IBAN tekućeg računa/Potvrdu Banke)

Ukoliko ne dostavite tražene osobne podatke nećemo biti u mogućnosti izvršiti uplatu pripadajućeg iznosa na vaš IBAN.

Napominjemo kako se dani osobni podaci neće obrađivati na način koji nije u skladu sa svrhom prikupljanja istih.

Mjesto i datum :

Potpis primatelja novčane pomoći

GRADSKI URED ZA SOCIJALNU ZAŠTITU, ZDRAVSTVO, BRANITELJE I OSOBE S INVALIDITETOM, VODNIKOVA 14
(naziv i adresa gradskog upravnog tijela)

Mjesto i datum :

Proslijedio na obradu:
(čitko ispisati ime i prezime službenika gradskog upravnog tijela)

Napomena:

* Za sve dodatne informacije obratite se na kontakt:
(ime i prezime službenika za kontakt)

(telefon)