

ZAHTEJEV ZA USLUGOM OSOBE ZA PRUŽANJE NJEGE I POMOĆI HRVI 100% I. SKUPINE

IME I PREZIME:

IME RODITELJA:

DATUM ROĐENJA:

MJESTO ROĐENJA:

OIB:

ADRESA PREBIVALIŠTA/BORAVIŠTA:

RJEŠENJE HRVI IZ DOMOVINSKOG RATA:

Predlažem sljedeću osobu za pružanje njege i pomoći (navesti ime, ime oca i prezime, OIB i adresu):

Suglasan/-na sam da njegovatelj/-ica za vrijeme pružanja njege i pomoći živi:

- IZVAN mog mjesta prebivališta / boravišta
- U MOM mjestu prebivališta / boravišta

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 za priznavanje statusa temeljem Zakona o hrvatskim braniteljima iz Domovinskog rata i članovima njihovih obitelji (Narodne novine 121/17) prikupljaju isključivo u svrhu ostvarivanja traženog statusa, pripadajućih prava, evidencije o istima i provođenja programa i mjera sukladno Odlukama Grada Zagreba, te da se u druge svrhe neće koristiti. Dobrovoljno dajem svoje osobne podatke te privolu u smislu prikupljanja i obrade istih u navedenu svrhu.

U , dana godine

PODNOŠITELJ ZAHTEJEVA