

IME I PREZIME
ADRESA PREBIVALIŠTA/BORAVIŠTA
BROJ TELEFONA/MOB.
ZAGREB

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

Z A H T J E V
za obiteljske pakete

PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA

1. IME I PREZIME (IME OCA)
2. DATUM I MJESTO ROĐENJA
3. OIB
4. STRUČNA SPREMA / ZVANJE / ZANIMANJE
5. VRIJEME PROVEDENO U DOMOVINSKOM RATU
6. STATUS/STUPANJ OŠT. ORGANIZMA
7. ZAPOSLEN / Naziv tvrtke/prihod (iznos)
8. MIROVINA (iznos)
9. STAMBENI STATUS
10. OSTALA OSTVARENA PRAVA
11. BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA
12. NAPOMENA

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 obiteljske pakete (pakete hrane) temeljem Odluke o socijalnoj skrbi (Službeni glasnik Grada Zagreba 22/22 i 29/22) te korištenja navedene mjere, evidencije o istome i dostave mojih osobnih podataka Ustanovi Dobri dom Grada Zagreba radi preuzimanja paketa hrane. Podaci se u druge svrhe neće koristiti.

Sukladno navedenom, 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.

Ime i prezime službene osobe voditelja evidencije

Sastavni dio ovog zahtjeva:

Izjava o članovima zajedničkog kućanstva i prihodima u svrhu korištenja obiteljskih paketa

Potpis podnositelja zahtjeva