

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 ostvarivanje prava na prehranu u pučkoj kuhinji**

**PODACI PODNOSITELJA ZAHTJEVA**

1. IME I PREZIME (IME OCA)

2. DATUM I MJESTO ROĐENJA

3. OIB

4. VRIJEME PROVEDENO U DOMOVINSKOM RATU

5. STATUS/STUPANJ OŠT. ORGANIZMA

6. OSTALA OSTVARENA PRAVA

7. BROJ ČLANOVA KUĆANSTVA

8. 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 ostvarivanja prava na prehranu u pučkoj kuhinji.

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

---

**Potpis podnositelja zahtjeva**