



Hrvatski Crveni križ  
Gradsko društvo  
Crvenog križa Slunj  
Školska 1

HR 47240 Slunj

Telefon: 047 777 204

E-mail: [crveni.kriz.slunj@gmail.com](mailto:crveni.kriz.slunj@gmail.com)

<https://crveni-kriz->

[slunj.hr/](https://crveni-kriz-slunj.hr/)

## PRIJAVA NA JAVNI POZIV

za iskaz interesa za sudjelovanjem u projektu  
„Zlatne godine“, SF.3.4.11.04.0142

### OSOBNİ PODACI

|                          |  |
|--------------------------|--|
| IME I PREZIME            |  |
| OIB                      |  |
| SPOL                     |  |
| DATUM ROĐENJA            |  |
| ADRESA                   |  |
| KONTAKT (telefon/e-mail) |  |

Ovim putem izjavljujem da ispunjavam sljedeći uvjet za ciljanu skupinu:

- ☐ Starije osobe (osobe od 65 ili više godina života)
- ☐ Odrasle osobe s invaliditetom (osobe od 18 ili više godina)
- ☐ Stranci pod privremenom zaštitom sukladno Zakonu o međunarodnoj i privremenoj zaštiti (osobe od 18 ili više godina)
- ☐ Članovi obitelji svih ranjivih (ciljnih) skupina Poziva

### USLUGE ZA KOJE SE PRIJAVLJUJEM

*Napomena: moguće je prijaviti se za jednu, dvije ili više usluga – zaokružite ili označite sve usluge za koje se prijavljujete.*

- ☐ Pružanje psihosocijalne pomoći
- ☐ Pružanje savjetodavne podrške
- ☐ Pružanje usluge dnevnog boravka
- ☐ Organiziranje aktivnog provođenja vremena (radne, kreativne, psihosocijalne, edukativne, knjižne i glazbene aktivnosti).

## PRILOŽENA DOKUMENTACIJA

Prijavi prilažem sljedeću dokumentaciju (zaokružiti/označiti):

- ☐ Presliku osobne iskaznice ili putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti iz kojeg je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika
- ☐ Preslika potvrde o upisu u Registar osoba s invaliditetom ili Nalaz, rješenje ili mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom.
- ☐ Odluka o odobrenoj međunarodnoj zaštiti ili Dozvola boravka koju izdaje policija uprava MUP-a ili Iskaznica stranca pod privremenom zaštitom
- ☐ Dokument/e iz kojeg/ih je nedvojbeno moguće utvrditi rodbinski odnos (npr. rodni list i/ili izvod iz matice rođenih i/ili vjenčani list i/ili izvadak iz matice vjenčanih i/ili izjava o izvanbračnoj zajednici/neformalnom životnom partnerstvu ovjerena kod javnog bilježnika i sl.)

Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću izjavljujem da su podaci navedeni u prijavi istiniti i točni. Ovim putem dajem privolu HCK GDCK Slunj za prikupljanje, korištenje i obradu mojih osobnih podataka te iste može proslijediti trećoj strani samo u svrhu za koju su prikupljeni, a sukladno UREDBI (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća o zaštiti osobnih podataka/zaštiti pojedinaca u vezi s obradom osobnih podataka i o slobodnom kretanju takvih podataka te o stavljanju izvan snage Direktive 95/46/EZ (Opća uredba o zaštiti podataka).

U \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ godine, u \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_  
(mjesto) (datum) (vrijeme)

PODNOŠITELJ PRIJAVE:

(Vlastoručni potpis)

*Sadržaj dokumenta isključiva je odgovornost Hrvatskog Crvenog križa Gradskog društva Crvenog križa Slunj. Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija ne mogu se smatrati odgovornima za njih.*



**ESF+**  
**Učinkoviti ljudski  
potencijali**



**Sufinancira  
Europska unija**