



EUROPSKA UNIJA



FONDEUROPSKE
POMOĆI ZA
NAJPOTREBITIJE



MINISTARSTVO ZA
DEMOGRAFIJU, OBITELJ,
MLADE I SOCIJALNU
POLITIKU



„HUMANITARNI PAKET
ZA SLAVONIJU I POUNJE“



GRADSKO DRUŠTVO
CRVENOG KRIŽA
ŽUPANJA

IZJAVA o zajedničkom kućanstvu

RB	Ime i prezime	OIB	Datum rođenja	Srodstvo	Status osobe*
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

*Upisati radni status osobe: dijete, učenik, student, zaposlen, nezaposlen, umirovljenik i dr.

Upoznat/a sam da se u smislu odredbe članka 4. stavka 1. točke 2. Zakona o socijalnoj skrbi (Narodne novine br. 157/13, 152/14, 99/15, 52/16), kućanstvom smatra svaka obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno žive i podmiruju troškove života bez obzira na srodstvo.

Vlastoručno izjavljujem da ću odmah ili najkasnije u roku od 8 dana, primatelju Izjave prijaviti svaku promjenu vezanu za članove moga kućanstva.

Vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovoj izjavi točni i potpuni te da sam upozoren/na da za točnost podataka koje sam naveo/la odgovaram kazнено i materijalno, sukladno odredbi članka 107. stavka 2. Zakona o socijalnoj skrbi.

Upoznat/a sam s mogućnošću da će se sudjelovanje u projektu dokumentirati fotografijom. Ovom izjavom dajem svoju suglasnost da se ta fotografija koristi u svrhu širenja vidljivosti i rezultata projekta u javnosti (lokalnim tiskovinama, društvenim mrežama i službenim stranicama provoditelja projekta ili partnera na projektu) i za potrebe izvještavanja Ministarstva.

NAPOMENA: Podaci iz ove Izjave obrađivat će se u skladu s Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka (GDPR) te Zakonom o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka (NN br. 42/18).

Potpisivanjem ove Izjave potvrđujem da sam suglasan/na i informiran/na o svrsi i načinu obrade svojih osobnih podataka te izričito potvrđujem da GDCK Nova Gradiška može poduzimati radnje vezano za obradu osobnih podataka. Informiran/na sam o postojanju prava na pristup svojim osobnim podacima te pravu na brisanje, ispravak, dopunu i ograničenje obrade.

U Novoj Gradiški, _____

(potpis davatelja Izjave)

„Sadržaj publikacije isključiva je odgovornost Gradskog društva Crvenog križa Nova Gradiška!“