OBRAZAC PRIJAVE ZA SUDJELOVANJE U PROJEKTU

**''Zajedno u pomoći potrebitima'' (SF.3.4.11.01.0095)**

**Na temelju objavljenog Javnog poziva za iskaz interesa za uključivanje korisnika u projekt**

***u okviru poziva „ZAŽELI – prevencija institucionalizacije“***

|  |
| --- |
| **PODACI SUDIONIKA U PROJEKTU**  |
|  **IME I PREZIME:** |  |
|  **ADRESA:**  |  |
|  **DATUM ROĐENJA:** |  |
|  **OIB:** |  |
|  **BROJ TELEFONA**  **ILI MOBITELA:** |  |
|  **BROJ ČLANOVA**  **KUĆANSTVA\*:** |  |

\* Pod kućanstvom se smatra obiteljska ili druga zajednica osoba koje zajedno stanuju i zajednički podmiruju troškove života **(sukladno članku 15., Zakon o socijalnoj skrbi, NN, br. 18/22, 46/22, 119/22, 71/23).**

**Prijavljujem se za sudjelovanje u projektu ''Zajedno u pomoći potrebitima'' (SF.3.4.11.01.0095)**

**i ostvarivanje prava na primanje usluga potpore i podrške u svakodnevnom životu.**

Molimo zaokružiti broj ispred kategorije ciljne skupine kojoj Prijavitelj pripada (moguće je zaokružiti oboje):

1. Osoba sa navršenih 65 godina ili starija,

2. Odrasla osoba s invaliditetom trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta (18 ili više godina).

**Sukladno objavljenom Javnom pozivu za prijavu sudjelovanja u projektu uz ovaj obrazac potrebno je priložiti:**

1. **Presliku osobne iskaznice, putovnice ili dokumenta jednake ili slične vrijednosti** iz kojega je nedvojbeno moguće utvrditi identitet i dob sudionika – **obavezno za svakog sudionika u projektu;**
2. **Izjavu o broju članova kućanstva** – **obavezno za prijavitelja-sudionika u projektu**;
3. **Potvrde Porezne uprave\* o visini dohodaka i primitka** za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnost projekta ili za mjesec prije ukoliko HZMO još nije izdao podatke za mjesec koji prethodi uključivanju u aktivnosti projekta. **Potvrda ne smije biti starija od 15 dana računajući od datuma uključivanja sudionika u projekt** – **obavezno za sudionike i ostale članove kućanstva;**

**\*NAPOMENA:** *Općina Matulji i Grad Opatija će u ime sudionika i za svakog člana kućanstva sudionika, a koji se prijavljuju sa područja Općine Matulji i Grada Opatije ishoditi elektronsku potvrdu o visini dohodaka i primitaka od Porezne Uprave.*

**Uz prethodno navedeno odrasle osobe s invaliditetom trebaju priložiti :**

1. Potvrdu o upisu u Registar osoba s invaliditetom iz koje je vidljivo da osoba ima oštećenje trećeg ili četvrtog stupnja težine invaliditeta – oštećenje funkcionalnih sposobnosti ili

Nalaz i mišljenje Zavoda za vještačenje, profesionalnu rehabilitaciju i zapošljavanje osoba s invaliditetom u kojem je naveden treći ili četvrti stupanj težine invaliditeta – oštećenja funkcionalnih sposobnosti.

Da bi osoba bila korisnik/ca usluge **pružanja usluge** **potpore i podrške u svakodnevnom životu starijim osobama i osobama s invaliditetom** financirane iz Programa „Zaželi- prevencija institucionalizacije“, projekta **''Zajedno u pomoći potrebitima''** mora ispunjavati **sve uvjete za ciljnu skupinu.**

**ZAŠTITA OSOBNIH PODATAKA:**

Potpisom ovog prijavnog obrasca ujedno dajete privolu za prikupljanje i daljnju obradu Vaših osobnih podataka za niže navedenu svrhu:

Obrade prijave na Javni poziv za iskaz interesa za sudjelovanje u projektu **''Zajedno u pomoći potrebitima'' (SF.3.4.11.01.0095), i** utvrđivanje ispunjavanja uvjeta za uključivanje u navedeni projekt, izvršavanje ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava, provođenje vrednovanja provedbe Programa ''Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.'', provjere statusa pri Hrvatsko zavodu za socijalni rad te pri Poreznoj upravi.

Općina Matulji kao nositelj projekta i partneri u provedbi projekta Grad Opatija, GDCK Opatija i GDCK Krk će s Vašim podacima postupati sukladno članku 6. Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. o 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 i Zakonu o provedbi Opće uredbe o zaštiti podataka.

Osobni podaci se čuvaju dok za to postoji svrha, a najdulje 10 godina nakon zatvaranja Programa ''Učinkoviti ljudski potencijali 2021.-2027.''.

Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću, da su podaci koje sam naveo u ovom obrascu točni te da ispunjavam sve navedene uvjete te svojim potpisom potvrđujem da želim biti korisnik/ca prava ostvarenih iz Projekta **''Zajedno u pomoći potrebitima''**

Upoznat/ta sam s uvjetima prihvatljivosti korisnika iz poziva te su mi svi podaci navedeni u izjavi jasni i razumljivi.

Svojim potpisom dajem privolu za obradu osobnih podataka u svrhu provedbe gore navedenog projekta.

U ­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_2024. godine

 (mjesto) (datum)

Potpis prijavitelja:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izneseni stavovi i mišljenja samo su autorova i ne odražavaju nužno službena stajališta Europske unije ili Europske komisije. Ni Europska unija ni Europska komisija se ne mogu smatrati odgovornima za njih.