**(Ime i prezime)**

**(adresa) (mjesto)**

**(OIB)**

**(kontakt telefon)**

**(e-mail)**

**GRAD SAMOBOR**

**STOŽER CIVILNE ZAŠTITE**

**ZAHTJEV**

**ZA IZDAVANJEM PROPUSNICE**

(točka II.e. Odluke Stožera civilne zaštite Republike Hrvatske o zabrani napuštanja mjesta

prebivališta i stalnog boravka, Narodne novine br. 35/2020 i 39/2020)

Poštovani,

molim da mi izdate propusnicu sukladno točki II.e. Odluke o zabrani napuštanja mjesta prebivališta i stalnog boravka u Republici Hrvatskoj iz sljedećeg razloga:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

za razdoblje: od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Polazište: Odredište:

***Izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću te vlastoručnim potpisom potvrđujem da su podaci navedeni u ovom Zahtjevu istiniti, potpuni i točni.***

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020. godine

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Potpis podnositelja zahtjeva**

Sukladno članku 6. stavku 1. točke (a) Uredbe (EU) 2016/679 Europskog parlamenta i Vijeća od 27. travnja 2016. (Opća uredba o zaštiti podataka) SL EU L119, potvrđujem da sam suglasan/a da se moji podaci upotrijebe u svrhu izdavanja traženog akta.