**OBRAZAC ZA PRIJAVU U EVIDENCIJU UMIROVLJENIKA, OSOBA S INVALIDITETOM I NEZAPOSLENIH HRVATSKIH BRANITELJA IZ DOMOVINSKOG RATA GRADA SAMOBORA**

**U SVRHU ISPLATE USKRSNICE**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **ADRESA:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(poštanski broj) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(mjesto) |
| **OIB:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **BROJ TELEFONA:** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**STATUS PRIJAVITELJA** (obavezno zaokružiti jedno od ponuđenog)**:**

* umirovljenik
* osoba s invaliditetom
* nezaposleni hrvatski branitelj iz Domovinskog rata

**UZ OBRAZAC PRILAŽEM:**

* presliku važeće osobne iskaznice,
* odrezak mirovine za mjesec siječanj ili veljaču iz 2019. godine (odnosi se na tuzemnu i inozemnu mirovinu),
* potvrda o visini dohotka i primitaka za mjesec siječanj ili veljaču 2019. godine (odnosi se na osobe s invaliditetom i na nezaposlene hrvatske branitelje iz Domovinskog rata),
* preslika rješenja kojim se dokazuje kako je osobi utvrđeno postojanje ukupno priznatog invaliditeta od 80% na više,
* preslika rješenja/potvrde kojim se potvrđuje kako osoba ima status hrvatskog branitelja iz Domovinskog rata s minimalno 100 dana sudjelovanja u borbenom sektoru.

**Pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem kako su svi podaci navedeni u obrascu u cijelosti točni i istiniti.**

|  |  |
| --- | --- |
| U Samoboru, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(datum) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(potpis) |

\*PREDAJOM NEPOTPUNOG OBRASCA IZ KOJEG NISU VIDLJIVI IME, PREZIME, PUNA ADRESA I OIB NEĆE BITI UVEDENI U EVIDENCIJU.

.

**PRIVOLA ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA:**

Podnositelj zahtjeva svojim potpisom daje suglasnost da voditelj obrade osobnih podataka, prikupi i obradi osobne podatke u skladu sa Općom uredbom o zaštiti osobnih podataka i Zakonom o provedbi opće uredbe o zaštiti osobnih podataka.

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

 Potpis podnositelja/ice zahtjeva

Podnositelj zahtjeva ovlašten je u svakom trenutku povući privolu, a da to ne utječe na zakonitost obrade koja se temeljila na privoli prije nego je povučena. Obavještavamo podnositelja zahtjeva da je davanje osobnih podataka u ovom postupku nužno za ostvarivanje prava iz ovog zahtjeva te da bi odbijanje davanja osobnih podataka značilo nemogućnost podnositelja zahtjeva da ostvari traženo pravo.

Obavještavamo podnositelja zahtjeva da će Grad Samobor, kao voditelj obrade, sve osobne podatke navedene u ovom zahtjevu prikupiti, obraditi, pohraniti i uništiti sukladno odredbama Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka i Zakona o provedbi opće uredbe o zaštiti osobnih podataka. Osobni podaci traženi u ovom zahtjevu prikupljaju se u svrhu ostvarivanja prava na uskrsnicu, a temeljem Odluke o socijalnoj skrbi Grada Samobora (Službene vijesti Grada Samobora br. 4/14, 5/15 i 4/18). Traženi podaci pohranit će se do okončanja postupka te u skladu sa pozitivnim propisima i uništiti. Podnositelj zahtjeva može u svakom trenutku zatražiti pristup dostavljenim osobnim podacima te njihov ispravak, ograničavanje obrade ili brisanje. Podnositelj zahtjeva ovlašten je podnijeti prigovor Agenciji za zaštitu osobnih podataka kao nadležnom nadzornom tijelu za zaštitu osobnih podataka.

Za sva pitanja i ostvarivanje prava u obradi osobnih podataka podnositelj zahtjeva može kontaktirati Grad Samobor putem službene e mail adrese info@samobor.hr, na adresu Grada Samobora, Trg kralja Tomislava 5, Samobor, na broj telefona 01 3378 190 ili na email szop@samobor.hr (službenik za zaštitu osobnih podataka).